ホームページバナー広告申込書

年　　月　　日

一般社団法人　日本炎症・再生医学会　御中

【掲載申込者】

企業名または法人名

代表者名

御住所

〒

御担当者

TEL:　　　　　　　　　　　　　　　　E mail:

【掲載内容】

リンク先URL

希望掲載期間： 　年　 月　 日 ～　 年　 月　 日

＊原則として 6 ヶ月単位での契約とする。

ご要望等ございましたら、ご自由にご記載ください。

※本申込書に、原稿を添えて下記に送信ください。

Email:jsir@imic.or.jp