年　　月　　日

ホームページトップバナー広告掲載申込書

一般社団法人大阪府救急医療機関連絡協議会　御中

ホームページのトップバナー広告掲載を下記の通り申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 企業名 | |  |
| 業種 | |  |
| 所在地 | | 〒 |
| 担当者  役職／氏名 | | ㊞ |
| TEL | |  |
| FAX | |  |
| e-mail | |  |
| リンク先のURL | |  |
| バナーの有無 | | 有　・　無 |
| 掲載規格 | | 1枠　6ヶ月契約　30,000円（税込み）  希望期間（　　年　　月～　　年　　月） |
| 掲載期間 |  | 6ヶ月契約のみ（　　年　　月まで） |
|  | 6ヶ月～1年間契約を自動更新（　　年　　月まで） |

※ご希望の掲載期間に○印をしてください。

※バナー広告のアップ完了後に、郵送でご請求申し上げます。