

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 間 期 | 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。