年　　月　　日

「大阪救急」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

大阪救急への広告掲載を以下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 |  |
| 広　告　の　種　類 |  | １頁　単月契約　　50,000円 |
|  | 　 １頁　年2回契約　70,000円　（35,000円×２） |
|  | １/２頁　単月契約　　30,000円 |
|  | １/２頁　年2回契約　40,000円 （20,000円×２） |

※ご希望の規格に○印をしてください。

※掲載料は、発刊完了後に郵送でご請求申し上げます。