

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	印
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。