（別紙１）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 創立90周年記念式典・平成29 年度公益社団法人日本助産師会通常総会  第73回日本助産師学会 展示／広告申込書 | | |
| 貴社名： | | |
| 所在地：〒 | | |
| 部署： |  | 担当者： |
| TEL： |  | FAX： |
| E-mail： | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込内容 | | 金額 | 数量 | 申込金額 |
| 展示 | 1ブース | 43,200 |  |  |
| 電源使用 | （　　有　　・　　無　　） | | | |
| 商品搬入方法 | １．宅配便（宛先は後日ブース番号と共にお知らせ致します）  ２．直接搬入 | | | |
| 抄録広告（モノクロ） | A4全面サイズ | 21,600 |  |  |
| A4半面サイズ | 10,800 |  |  |
| 原稿送付予定日 | 月 　　　日 | | | |
| 配布広告 | 封入１点 | 10,800 |  |  |
| 形状 |  | | | |
| 資料送付予定日 | 月 　　　日 | | | |
| 合計（税込） | | | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 懇親会  ご出席 | お名前： |  |
| お名前： |  |
| お名前： |  |

* + ご記入いただきましたら、メール添付にて下記にお送りください。

[h29soukai@midwife.or.jp](mailto:h29soukai@midwife.or.jp)　（公益社団法人日本助産師会　展示・広告担当行）