**第40回日本頭蓋顎顔面外科学会学術集会**

**広告データ送付書**

**広告データ入稿期限：2022年6月30日（木）**

■　ご連絡先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申　込　日 | ２０ 年　 　月　 　日 |  | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 貴　社　名 |  |
| 部　課　名 |  |
| 御　住　所 | 〒 |
| Tel： 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Fax： |
| 携帯番号： |
| E-Mail： |
| 広告データ返信希望日 | 　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　　日 |

■　広告データ返信先　（上記と異なる場合のみお書きください）

|  |  |
| --- | --- |
| 貴　社　名 | 　 |
|  |  |
| 部　課　名 |  |
| 御　住　所 | 〒 |
| Tel： 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Fax： |
| E-Mail： |

■　該当する広告データ項目の右端の欄にお申し込み数をご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 表4 | A4判　カラー | 口 |
| 表3 | A4判　白黒 | 口 |
| 表2　白黒 | **〃** | 口 |
| 表3　対向 | **〃** | 口 |
| 後付け１P | **〃** | 口 |
| 後付け1/2P | **〃** | 口 |

＜広告データ送り先＞

株式会社 春恒社　営業部 担当：尾崎

〒169-0072　東京都新宿区大久保2-4-12

TEL : 03-6273-8312　FAX : 03-5291-2176