「日本女医会誌」広告掲載申込書

（　広告申込先：日本女医会事務局　FAX 03-5229-6889　）

（日本女医会担当：広報担当理事）

版下サイズ	広告申し込み月 (〇で囲んで下さい)	申込口数	金　　額
全紙(A4)　　5 万円	1 月・5 月・9 月		円
1/2 紙(横長)　3 万円	1 月・5 月・9 月		円

申込日　　年　　月　　日

貴社名

ご担当者氏名

〒　　－

ご住所

TEL　　FAX

Email

＊　**広告料について**　広告掲載後に請求書を発行しお支払いいただきます

＊　**印　刷　業　者**　あづま堂印刷㈱　〒131-0046　東京都墨田区京島 3-68-14

＊　**広　告　原　稿**　**データを日本女医会事務局までご送付下さい。**
(メディア・紙焼きでも結構です)

＊　**広 告 申 込 先**　公益社団法人日本女医会事務局
〒162-0833 東京都新宿区箪笥町 43
新神楽坂ビル 2 階 有限会社ビジョンブリッジ内
電話: 03-5946-8846　FAX: 03-5229-6889
Email: office@jmwa.or.jp

＊　**広 告 締 切 日**　掲載希望の前月の 10 日(例：1 月号希望の場合：12 月 10 日)
但し 5 月のみ上旬発行の為、3 月 10 日までとなります。