

# 第 32 回日本心血管インターベンション学会 関東甲信越地方会

## 広告掲載の申込書

第 32 回日本心血管インターベンション学会  
関東甲信越地方会 会長 吉岡二郎 宛

本会の広告掲載案内に従って下記の通り申し込みます。

平成 年 月 日

FAX : 026-224-1057

お申し込み スペース	<input type="checkbox"/> 表2 <input type="checkbox"/> 表3	お申し込み 広告掲載サイズ	<input type="checkbox"/> A4 版	頁	データ発送日	年 月 日
	<input type="checkbox"/> 表4 <input type="checkbox"/> 後付け		<input type="checkbox"/> A41/2 版 (後付けのみ)		データ到着予定日	年 月 日

郵便番号：

御住所：

貴社名：

担当者名：

印

T E L：

F A X：

E-Mail：

入 稿 入稿は、完全データのみで版下は受け付けません。  
A4 データ入稿 Adobe Illustrator で文字は全てアウトライン化されたもの  
でお願いします。または Adobe InDesign CS2 Mac 版で全てモリサワフォン  
トにて制作したデータに限ります。入稿データのプリントアウトも見本添  
付して下さい。

振 込 先 銀行：八十二銀行 本店営業部 店番号 210  
預金種目：普通預金  
口座番号：1123069  
口座名義：第 32 回日本心血管インターベンション学会  
関東甲信越地方会 会長 吉岡 二郎

お 申 し 込 み 第 32 回日本心血管インターベンション学会関東甲信越地方会事務局  
〒380-8582 長野県長野市若里5-22-1 長野赤十字病院内  
事務局担当 / 吉田祥男ヨシダサチオ(地域医療推進課)  
TEL: 026-226-4131(代表)、 FAX: 026-224-1057

Data 送付先・お問合せ 株式会社ショーエイ  
〒142-0041 東京都品川区戸越 3-4-18  
TEL 03-5751-8620・FAX 03-5751-8622

申 込 締 切 2008 年 1 月 25 日 (金)  
※上記に必要事項を記入し FAX 願います。  
※尚、データ送付締切も 2008 年 1 月 25 日 (金) となります