九州インプラント研究会30周年記念学術講演会

プログラム抄録集広告掲載申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 貴社名 | 　 |
|
| 所属 | 　 | ご担当者名 | 　 |
|
| ご住所　　　　　（請求書送付先） | 　 |
|
|
| メール　　　　アドレス | 　 | 電話（連絡先） | 　 |
|
| 広告　　　　　お申込み | 広掲載場所・カラー/モノクロ・サイズ | 料金（税込） | ご希望の欄に○印 |
| 裏表紙（表4）カラー 1頁　 | \150,000- | 　 |
| 裏表紙裏（表3） カラー1頁 | \100,000- | 　 |
| 後付け　モノクロ1頁 | \70,000- | 　 |
| 後付け　横モノクロ-1/2頁 | \40000- | 　 |

※出展料は、お申込み小間数×\50,000-(税込)となります。

※電源が必要な場合は、別途、300ｗにつき\5,400-(税込)を申し受けます。

※電源（容量の大きい物）・その他備品等に関しましては、別途お見積いたします。

※尚、申し込みの確定は、出展費の振り込みをもってさせていただきます。

○展示ブース出展の申込先および問合せ先

九州インプラント研究会　展示・広告事務局

(株)ティーアンドイー　担当：名越（なごし）

〒810-0072 福岡市中央区清川2-12-6

TEL 092-524-1811 FAX 092-521-4000

Mail kirg@t-e.co.jp

KIRGホームページ<http://www.kirg-implant.jp>

○振込先

銀 行 名： みずほ銀行　熊本支店

預金口座：　普通　１４０５２１７

口 座 名：　九州インプラント研究会30周年記念講演会　佐藤哲夫