

# バナー広告申込書

メディキャスト株式会社 メディプラザ事業部 御中

下記内容にて、メディプラザのホームページにバナー広告掲載を申し込みます。

お申し込み日 ( ) 年 ( ) 月 ( ) 日

①貴社名				印
②御担当者名	(部署・役職)			(氏名)
③住所	〒			
④TEL	( )	⑤FAX	( )	
⑥掲載期間	年	月	日	～ 年 月 日
⑦広告内容	<input type="checkbox"/> バナー広告A(105,000円/月額【税込】) × ____ヶ月 = _____円 <input type="checkbox"/> バナー広告B(73,500円/月額【税込】) × ____ヶ月 = _____円 <input type="checkbox"/> バナー広告C(31,500円/月額【税込】) × ____ヶ月 = _____円 <input type="checkbox"/> バナー広告D(21,000円/月額【税込】) × ____ヶ月 = _____円			
⑧掲載料 (合計)	円 (税込)			

①の会社名で請求書等を発行させていただきます。

②のご担当者宛てに請求書等を発送させていただきます。

**【申込書送付先】** メディキャスト株式会社 メディプラザ事業部(担当:大高、新田)

〒101-0048 東京都千代田区神田司町2-11-1 明治安田損保ビル1F

Tel: 03(5259)0010 Fax: 03(5259)5188

※必要事項をご記入の上、FAX 又は 郵送 にてお送り下さい。