▲送付先　FAX : 093-953-6287 / E-mail：fuku-ota@fancy.ocn.ne.jp

第1回九州作業療法学会　事務局　宛

【申込期限】2019年2月28日（木）

**C．ホームページバナー　申 込 書**

1．申込内容　　　 　　　　　　　申込年月日： 年 月　　日

|  |
| --- |
| □ホームページバナー (幅185 px 高70 px) 　　　 　50,000円（税込） |

2．申込責任者名

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ  会社名 | |  | | | |
| 連　絡　先 | 住所 | 〒 | | TEL |  |
| FAX |  |
| フリガナ  氏　名 |  | 所属部署 |  | |
| E-mail |  | | | |

3．請求書送付先（上記の申込者と異なる場合にご記入ください）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ  会社名 | |  | | | |
| 送　付　先 | 住所 | 〒 | | TEL |  |
| FAX |  |
| フリガナ  氏　名 |  | 所属部署 |  | |
| E-mail |  | | | |

※　請求書の発行日より1ヶ月以内に、請求書に記載の指定口座へのお振込みをお願いいたします。

【学会ホームページのリンク】

|  |  |
| --- | --- |
| リンクを希望される  貴社ホームページURL |  |