

名城大学薬学部同窓会事務局 行

広告掲載申込書

名城大学薬学部同窓会誌「城薬39号」への広告掲載を下記のとおり申し込みます。

令和7年 月 日

住 所 〒 _____

会社名 _____

電話番号 _____

E-mail _____

部署名 _____

担当者名 _____ 印

チェックを
お願いします

【広告掲載料】	A4版	1 ページ	カラー	7万円	<input type="checkbox"/>
	A4版	1 ページ	白黒	4万円	<input type="checkbox"/>
	A4版	1／2ページ	白黒	2万円	<input type="checkbox"/>
	A4版	1／4ページ	白黒	1万円	<input type="checkbox"/>

【お申込先 G-mail】 joyaku.genko@gmail.com

【お申込先 FAX】 052-837-0545