

# 平成30年度 ホームページ広告申込書

平成30年 月 日

会社名	
住所	
広告担当者	ふりがな
連絡先	TEL E-Mail
ファイル名	
リンク先URL※	
ALTタグテキスト※	
紹介文	バナー広告以外を申込む際、必須です。

※印は、バナー広告申込み時のみ必須。

掲載希望欄に○をつけてください。

掲載分野	掲載希望	ページ	期間	掲載料	備考
バナー広告		トップ	6ヶ月	20,000円	イメージファイルフォーマット Gif , Gif89 , swf Gifアニメーション・Flash 可 W120×H60ピクセル ファイルサイズ Max 70キロバイト
			1カ年	36,000円	
会社・商品紹介		別ページ開設	3ヶ月	12,000円	ファイルサイズ Max 1キロバイト
			6ヶ月	20,000円	
学術・技術資料		別ページ開設	3ヶ月	3,000円	ファイルサイズ Max 500キロバイト
			6ヶ月	5,000円	
			1カ年	8,000円	
掲載開始希望日		平成 年 月 日			
通信欄					

⇒紹介文ならびにHTMLファイルは、E-mail もしくは電子記録媒体にて送付してください。

◎作成に関するお問い合わせ 情報管理部担当

川上 浩基 加納岩総合病院 Tel & Fax 0553-23-1873 E-Mail johoh@riringi.jp

◎入金に関するお問い合わせ 梨臨技会計部

平田 幸子 市立甲府病院 中央検査室 Tel 055-244-1111 (代表)

- 1) 申込書送付先 〒400-0832 山梨県 甲府市増坪町366  
市立甲府病院 中央検査室内  
一社) 山梨県臨床検査技師会 事務局
- 2) 申込書Fax番号 055-220-2650
- 3) 銀行振込先 山梨中央銀行 日下部支店 (店番301)  
口座番号 普通預金759996  
口座名義 一般社団法人 山梨県臨床検査技師会