様式第１号

日本ディスファーリノパシー患者会バナー広告掲載申請書

平成　　　　月　　　日

日本ディスファーリノパシー患者会殿

日本ディスファーリノパシー患者会バナー広告掲載規約に基づき、下記のとおり広告掲載を申請します。なお、バナー広告掲載が決定したときは、本会の定める掲載条件を導守します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業者名 |  | |
| フリガナ |  | |
| 代表者名 |  | |
| フリガナ |  | |
| 所在地 |  | |
| 業種 |  | |
| 連絡先 |  | |
| FAX |  | |
| メールアドレス |  | |
| 掲載希望期間 | 平成　　　　月　１日から１年間 | |
| リンク先・URL | http:// | |
| バナー広告のデザイン | 委託する | 委託しない |
| バナー広告の掲載内容（デザイン案の記入又はファイルを添付して下さい） | | |