みんなでつくろう、これからの医療プロジェクト

【２】広告協賛申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申込日 | クリックまたはタップして日付を入力してください。 | |
| 法人名 | テキストを入力してください。 | ㊞ |
| 部署名 | テキストを入力してください。 | |
| 担当者名 | テキストを入力してください。 | |
| 住所 | 〒テキストを入力してください。 | |
| テキストを入力してください。 | |
| 電話番号 | テキストを入力してください。 | |
| ファックス番号 | テキストを入力してください。 | |
| メールアドレス | テキストを入力してください。 | |
| リンク先URL | テキストを入力してください。 | |
| 掲載金額 | 330,000円（消費税込） | |
| ご入金予定日 | クリックまたはタップして日付を入力してください。 | |
| ご請求先 | ※ご依頼内容と請求先が異なる場合のみ、ご記入ください | |
| 〒テキストを入力してください。 | |
| テキストを入力してください。 | |

※お申込みの成立は、当法人にて本申込書の受領確認ができた時点といたします。

※お申込み日より10営業日以内に請求書を発行いたします。請求書到着後、30日以内に指定の銀行口座にお振込みください。

※広告の規格はお申込後にご連絡いたします。完全データ入稿でお願いいたします。

※データとご入金の確認後、5営業日以降のご希望の日にちより掲載いたします（掲載期間：1年）。

※大変恐縮ながら振込手数料はお客様のご負担でお願いいします。

|  |  |
| --- | --- |
| 問い合わせ・申込書送信先 | |
| **一般社団法人ピーペック（担当：宿野部香緒里）** | |
| 住所 | 〒157-0062　東京都世田谷区南烏山6-33-1　サンライズプラザ501 |
| TEL | 03-6279-5669（代表） |
| メール | [kaori.shukunobe@ppecc.jp](mailto:kaori.shukunobe@ppecc.jp) |