

## 協賛申込用紙 (FAX用)

ご協賛いただける項目の口数覽にご希望口数を入れ、小計、合計をご記入ください。また、の部分は該当するものにチェックを入れてください。必要事項の記入がすみましたら、FAXで送付先(03-3234-7472)までお送りください。メールの場合は、<http://www.jfssa.jp/taikai/2009/advertisement.html>にあるフォームをお手持ちのメールソフトにコピーし、必要事項を記入の上、送付先(koukoku2009@jfssa.jp)までお送りください。協賛内容によって、締切が異なります。最も早い締切に一括してお申し込みいただいてもかまいませんし、それぞれの締切の前に個別にお申し込みいただいても結構です。

| 協賛内容             |                    | 金額       | 口数   | 小計 | 原稿等<br>送付方法 | 備考   |
|------------------|--------------------|----------|------|----|-------------|--|
| (1) Webページのバナー広告 | 上(大サイズ)            | 80,000 円 |      | 円  | メール<br>郵送   | 大サイズの口数は1口のみです   |
|                  | 下(大サイズ)            | 50,000 円 |      | 円  |             |  |
|                  | 右サイド(小サイズ)         | 30,000 円 |      | 円  |             |  |
| (2) 講演報告集の広告     | a) 裏表紙(表4)1頁       | 80,000 円 | 1口のみ | 円  | メール<br>郵送   | 抽選で漏れたときの第2、第3希望として、さらにa)~d)を希望される場合、右の欄に、a) c)のようにお書きください。また、抽選用の乱数生成のため、お好きな4桁の数値(ぞる目は除く)もご記入ください。<br>[4桁の数字]<br>( ) |
|                  | b) 表表紙の裏(表2)1頁     | 60,000 円 | 1口のみ | 円  |             |  |
|                  | c) 裏表紙の裏(表3)1頁     | 60,000 円 | 1口のみ | 円  |             |  |
|                  | d) 裏表紙の裏の左(表3対向)1頁 | 60,000 円 | 1口のみ | 円  |             |  |
|                  | e) 広告ページ 1頁        | 40,000 円 |      | 円  |             |  |
|                  | f) 広告ページ 半頁        | 25,000 円 |      | 円  |             |  |
| (3) 展示スペースへの出展   | ブース出展(1ブース)        | 50,000 円 |      | 円  | 郵送のみ        | 抽選用に、お好きな4桁の数値(ぞる目は除く)もご記入ください。<br>4桁の数字( )  |
|                  | カタログ出展             | 25,000 円 |      | 円  |             |  |
| (4) デモセッションでの発表  | デモセッション*           | 50,000 円 |      | 円  | 郵送のみ        | ブース出展とデモセッションの両方の場合は、「出展も行う場合」に1をご記入ください。  |
|                  | ブース出展も行う場合         | 20,000 円 |      | 円  |             |  |
| 合 計              |                    |          |      | 円  |             |  |

\*デモセッションをお申し込みの場合

発表タイトル

発表者名・所属

|                  |                                    |        |
|------------------|------------------------------------|--------|
| 申<br>込<br>者      | 貴社名                                |        |
|                  | 部署名                                |        |
|                  | 担当者御氏名                             | E-mail |
|                  | 連絡先                                | 住所     |
|                  |                                    | 電話     |
|                  |                                    | Fax    |
| 請求書の宛先や費目に対する希望等 | 請求先が上記と異なる場合や貴社指定の様式がある場合にお書きください。 |        |

FAX 送信先 03-3234-7472