

広告掲載要項

1 広告掲載紙 日本遺伝学会 第86回大会プログラム・予稿集
*仕様：A4判約70頁、1000部の発行を予定しております。

2 申込期間 2014（平成26）年 1月6日～7月11日

3 広告概要

表紙2（モノクロ） 1頁 126,000円

表紙3（モノクロ） 1頁 105,000円

表紙4（カラー） 1頁 157,500円

後付（モノクロ） 1頁 63,000円

後付（モノクロ） 1/2頁 30,000円

*その他のご希望があればご相談に応じます。

*上記掲載料金には、消費税が含まれております。

4 広告原稿

プリントした用紙を1枚添付して、CDをご提出下さい。

*2014（平成26）年 7月18日必着

5 広告費振込先

銀行名：滋賀銀行

支店名：長浜北支店（ナガハマキタシテン） 店番号：837

口座番号：706293 種別：普通

口座名：日本遺伝学会第86回大会

（ニホンイデンガツカイダイ86カイトイカイ）

6 本学術大会実行委員会の組織

別紙1 参照

7 収支予算書

別紙2 参照

日本遺伝学会 第86回大会準備事務局 宛

FAX：0749-64-8160

日本遺伝学会 第86回大会 広告掲載申込書

大会の趣旨に賛同し、「日本遺伝学会 第86回大会プログラム・予稿集」への広告掲載を、下記の通り申し込みいたします。

<input type="checkbox"/> 表紙2	1頁	126,000円	<input type="checkbox"/> 表紙3	1頁	105,000円
<input type="checkbox"/> 表紙4	1頁	157,500円	<input type="checkbox"/> 後付	1頁	63,000円
<input type="checkbox"/> 後付	1/2頁	30,000円	<input type="checkbox"/> その他（		）

*ご希望のサイズにチェックを入れてください。

広告掲載料の支払い方法

_____ 銀行 _____ 支店を通して ____ 月 ____ 日に振り込みました。

_____ 銀行 _____ 支店を通して ____ 月 ____ 日に振り込みます。

年 月 日

貴社名： _____

ご担当者名： _____

ご住所：(〒 _____)

連絡先：PHONE. (_____) _____

FAX. (_____) _____

E-mail _____ @ _____