



Institute of
Healthcare Management
Strategy, Inc.

045-478-0212 まで FAX でお申し込みください

《 透析患者.com 広告掲載申込書 》

平成 年 月 日

(株)医療経営戦略研究所 宛

■会社名	
■住所(所在地)	〒 -
■担当部署名	
■ご担当者氏名	
■電話番号	
■FAX 番号	
■MAIL	
■ホームページ	
■備考欄	

透析患者.com 広告取扱に関するご契約の条件第 1 条の規定に基づき、

次のとおり透析患者.com への広告の掲載を申し込みます。

なお、掲載にあたっては、透析患者.com 広告掲載基準の内容を遵守することを誓約いたします。

1. 広告の内容

広告種類(A~F、Z)

--

2. キーワード広告 ※広告Zのみご記入ください。2キーワードまでプラン料金内です。

□県名

□市区町村

□郵便番号

() () (-)

() () (-)

3. リンク先 URL

4. 備考 ※複数枚希望の方は必ず「複数枚希望」とご記入ください。

(株)医療経営戦略研究所

〒222-0033 神奈川県横浜市港北区新横浜 3-22-5

新横浜メグロビル 3F

TEL:045-478-0213 FAX:045-478-0212

担当:宮内