

島臨技発

賛助会員 各位

(一社) 島根県臨床検査技師会
会長 三島 清司
(公印略)

ホームページ運用についてのお願い (趣意書)

貴社におかれましては、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。
平素は当会事業に対しまして、格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。
当会は、県民そして会員及び賛助会員の皆様に情報公開・各種事業内容を迅速に伝達する手段として、ホームページを運用しております。この度ホームページを刷新することで更なる充実をはかり、より皆様にお役に立てるものにしたいと思っております。
つきましては、貴社の豊富な知識提供と広告掲載のお願いをさせて頂きたく、ご協力をお願いする次第です。
何卒趣旨をご理解の上、ご支援ご協力を賜りますようお願い申し上げます。詳細は別途ご案内させていただきますので、宜しくお願い申し上げます。

【お問合せ先】

一般社団法人 島根県臨床検査技師会
〒690-0825
島根県松江市学園2丁目23-15 キャステロット102号
TEL : 0852-20-2922 FAX : 0852-20-2933
E-mail : shimane-amt@sanmedia.or.jp

【バナー広告掲載料 納入先】

振込銀行 山陰合同銀行 本店営業部
口座番号 普通預金 3655817
口座名義 一般社団法人島根県臨床検査技師会
会長 三島 清司

島臨技発

賛助会員 各位

(一社) 島根県臨床検査技師会
会 長 三島 清司

(一社) 島根県臨床検査技師会 バナー広告掲載のご案内

《 掲載料金 (年間契約) 》

賛助会員 : 30,000 円 (消費税込)

会員外 : 54,000 円 (消費税込)

❖ 契約終了日の 30 日前までに解約の連絡が無い場合は自動更新とします。

《 体裁規程 》

バナー画像ファイル :

横幅が 400 pixel 程度のもの

掲載場所 :

本会ホームページのメインページ内

《 申込み方法 》

別紙バナー広告申込書にてお申込み下さい。

広告確認後に、下記納入先に掲載料金の納入をお願い致します。

請求書等、他の書類が必要な場合は下記事務局までご連絡下さい。

《 契約開始日 》

本会口座への掲載料金入金日をもって契約開始日とします。

【お問合せ先】

一般社団法人 島根県臨床検査技師会

〒690-0825

島根県松江市学園 2 丁目 23-15 キャステロット 102 号

T E L : 0852-20-2922 F A X : 0852-20-2933

E-mail : shimane-amt@sanmedia.or.jp