

様式第 1 号

公益財団法人神戸医療産業都市推進機構  
医療イノベーション推進センター  
「がん情報サイト PDQ®日本語版」  
ウェブサイト バナー広告掲載申込書

平成 年 月 日

公益財団法人 神戸医療産業都市推進機構 理事長 様

申込者 住 所

会 社 名

代表者名 ⑩

公益財団法人神戸医療産業都市推進機構 医療イノベーション推進センター「がん情報サイト」ウェブサイトバナー広告掲載取扱要綱第9条の規定に基づき、下記のとおりウェブサイトへの広告掲載を申し込みします。

組織名	
所属部署	
担当者	
Tel	
Fax	
E-mail	

掲載希望期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 (備考：期間は随時更新予定)
掲載希望ページ	がんの分類 (100万円/枠) <input type="checkbox"/> 脳神経 <input type="checkbox"/> 眼 <input type="checkbox"/> 頭頸部 <input type="checkbox"/> 呼吸器 <input type="checkbox"/> 乳腺 <input type="checkbox"/> 消化管 <input type="checkbox"/> 肝胆膵 <input type="checkbox"/> 泌尿器 <input type="checkbox"/> 婦人科 <input type="checkbox"/> 皮膚 <input type="checkbox"/> 骨軟部 <input type="checkbox"/> 造血器 <input type="checkbox"/> AIDs 関連 <input type="checkbox"/> 胚細胞 <input type="checkbox"/> 内分泌 <input type="checkbox"/> 原発不明 <input type="checkbox"/> 小児 <input type="checkbox"/> 支持療法と緩和ケア <input type="checkbox"/> 補完代替医療 <input type="checkbox"/> 全般
リンク先URL	
広告内容	(バナー広告原稿 (画像データ) があれば、添付して下さい。)