

送信先：【運営事務局】株式会社ACE エンタープライズ  
〒102-0073 東京都千代田区九段北 4-3-24 KYONI BLDG. 4階  
FAX：03-6261-0246 E-mail：office@ace-enterprise.net

第3回全国在宅医療医歯薬連合会全国大会  
応援広告申込書

※申込締切 2019年7月16日(火)

応援広告(名刺サイズ) ¥ 21,600-

※にチェックを付けるか、塗りつぶして下さい。

掲載品目： 応援広告

\* 貴社名：

---

\* 貴部署名：

---

\* ご担当者氏名：

---

\* ご住所：

---

\* 電話/FAX：

---

\* E-mail：

---

< 申込書送付先・お問い合わせ先 >

【第3回全国在宅医療医歯薬連合会全国大会 運営事務局】  
株式会社ACE エンタープライズ  
〒102-0073 東京都千代田区九段北 4-3-24 KYONI BLDG. 4階  
TEL：03-6261-0245 FAX：03-6261-0246  
E-mail：office@ace-enterprise.net