

賛助会員各位

(公社) 茨城県臨床検査技師会
会 長 池澤 剛

ホームページ運用についてのご協力（ご依頼）
趣意書

賛助会員各位におかれましては、益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。
日頃より当会事業に対しまして、ご理解とご支援を賜り厚くお礼申し上げます。
当会は、県民そして会員およ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。
今後も更なるホームページの充実と刷新をはかる所存でおります。
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提案させて頂きたく
ご案内申し上げます。
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。

〒310-0851

水戸市千波町1918-1 茨城県総合福祉会館3階

公益社団法人 茨城県臨床検査技師会

TEL 029-244-4790

FAX 029-244-5063

バナー広告掲載料 納入先

銀行振込 常陽銀行 千波支店

口座番号 普通預金 1106674

口座名義 公益社団法人茨城県臨床検査技師会

代 表 池澤 剛

賛助会員各位 殿

(公社) 茨城県臨床検査技師会
会長 池澤 剛

(公社) 茨城県臨床検査技師会 バナー広告掲載の御案内

★掲載料金 (消費税込み)

◇掲載料金例 (年間契約)

賛助会員 (団体) : 30,000円

会員外 : 54,000円

◇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。

★体裁規定 :

◇バナー画像ファイル:

400×116 pixel png形式かjpg形式の画像ファイル

◇掲載場所:

本会ホームページのメインページ内

申込方法 別紙バナー広告申込書にてお申込み下さい。

広告掲載を確認後に、下記納入先に掲載料金の納入をお願いいたします。

広告掲載料 年額30,000円

会費納入先 銀行振込 常陽銀行 千波支店

口座番号 普通預金 1106674

口座名義 社団法人茨城県臨床衛生検査技師会

代表 池澤 剛

お問い合わせ先

〒310-0851

水戸市千波町1918-1 茨城県総合福祉会館3F

公益社団法人 茨城県臨床検査技師会

TEL : 029-244-4790

FAX : 029-244-5063

メール : iams@vega.ocn.ne.jp