申込先

大会事務局

医薬基盤・健康・栄養研究所　プロテオームリサーチプロジェクト

567-0085大阪府茨木市彩都あさぎ７－６－８

TEL 072-641-9811（代表）　FAX 072-641-9861

E-mail:：jpros2017@nibiohn.go.jp

プログラム・予稿集　広告掲載申込書

年　　　　月　　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 貴社名／貴団体名 | フリガナ |
| 貴社名（英語） |  |
| ご所属・部署名 |  |
| ご担当者名 | フリガナ |
| ご住所 | 〒 |
| TEL |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |
| 申込内容  何れかに✔をご記入下さい。 | □表紙４　　カラー４色（税抜） 　１２９，６００円  □表紙２　　カラー４色（税抜） 　１０８，０００円  □表紙３　　カラー４色（税抜） 　　　　８６，４００円  □後付け　　　　１頁一色（税抜） 　４３，２００円 |