

# 月刊ディーエイチスタイル 広告掲載申込書

年 月 日

株式会社ビスカスコーポレーション 広告課 大川行き

FAX 03-3813-5665

月刊ディーエイチスタイル

月号 歯科衛生士の求人募集広告【JOB GUIDE】

を以下の原稿、広告掲載料金を添えて申し込みます。

ご住所: 〒

医院名:

ご担当:

TEL:

FAX:

休診日:

昼休み:

~

診療時間:

~

広告申込および原稿 締切日 毎月10日

お申込の広告スペースに○をお付け下さい。

	定価	3回掲載クーポン	Dr.デンタルダイヤモンド +DHスタイル 二誌同時掲載
1/2枠(横7cm/縦2.5cm)	<input type="checkbox"/> ¥25,000(税別)	<input type="checkbox"/> ¥57,000(税別)	<input type="checkbox"/> ¥30,000(税別)
1枠(横7cm/縦5cm)	<input type="checkbox"/> ¥40,000(税別)	<input type="checkbox"/> ¥90,000(税別)	<input type="checkbox"/> ¥50,000(税別)
2枠(横7cm/縦10cm)	<input type="checkbox"/> ¥60,000(税別)	<input type="checkbox"/> ¥150,000(税別)	<input type="checkbox"/> ¥80,000(税別)

広告内容原稿: 以下の枠内にご記入ください。

広告掲載料金は前金制になっておりますので、 月 日(10日が休日の場合は翌日)迄に下記の銀行にお振込みお願い申し上げます。

振込先銀行: みずほ銀行 本郷支店 普通 2199222

株式会社ビスカスコーポレーション TEL: 03-3813-5383(代) FAX: 03-3813-5665

尚、広告作成のご依頼を頂きますと作業に入りますのでキャンセルはお受け致しかねます。ご了承ください。