



第 45 回ペプチド討論会

第 45 回ペプチド討論会要旨集広告申込書

年 月 日

第 45 回ペプチド討論会
実行委員会代表
野水 基義 殿
東京薬科大学薬学部

平成 20 年 10 月 29 日から 31 日にかけて開催の第 45 回ペプチド討論会に下記の通り、
広告申し込みを致します。

申込責任者所属 _____

同 上 氏 名 _____

記

1. 企業団体名 _____

2. 同 上 住 所 〒 _____

3. 代 表 者 氏 名 _____ 役職 _____

4. 申込責任者 氏名 _____ 役職 _____

5. 同上連絡先 〒 _____

電話 _____ FAX _____

E-mail _____

6. 広告掲載の大きさ

1 ページ (5 万円)

半ページ (3 万円)

要望 : _____

7. 振込時期 _____ 月 _____ 日ごろ

以上

第 45 回ペプチド討論会



第 45 回ペプチド討論会展示ブース申込書

年 月 日

第 45 回ペプチド討論会
実行委員会代表
野水 基義 殿
東京薬科大学薬学部

平成 20 年 10 月 29 日から 31 日にかけて開催の第 45 回ペプチド討論会に下記の通り、
展示ブースを申し込みます。

申込責任者所属 _____

同 上 氏 名 _____

記

1. 企業団体名 _____

2. 同 上 住所 〒 _____

3. 代 表 者 氏名 _____ 役職 _____

4. 申込責任者 氏名 _____ 役職 _____

5. 同上連絡先 〒 _____

電話 _____ FAX _____

E-mail _____

6. 展示ブース

展示ブースの数： _____

7. 振込時期 _____月 _____日ごろ

以上