

令和6年6月3日

各 位

一般社団法人茨城県病院薬剤師会
会 長 本間 真人
副 会 長 松本 晃一
総務部広報担当 大友 ひろ美

一般社団法人茨城県病院薬剤師会会誌 協賛広告のご依頼

拝啓 貴社におかれましては、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。平素より茨城県病院薬剤師会に対して格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、本会では年2回、3月と9月に「茨城県病院薬剤師会会誌」を発行しております。現在、「Vol.65, No.2 (通巻 101号), 2024」の発行に向けて鋭意編集作業を進めているところでございます。つきましては、同号への協賛広告をお願いしたく下記のようにご案内させていただきます。是非ともご協力賜りますようお願いいたします。

敬具

記

- 掲載誌：茨城県病院薬剤師会会誌 Vol.65, No.2 (通巻 101号), 2024
2024年9月発行予定
- 広告掲載料及び募集件数

①1色刷1頁 (A4版縦位置)	50,000円 (消費税込)	2社
②1色刷半頁 (A5版横位置)	30,000円 (消費税込)	17社
- 広告収入：610,000円
- 発行部数：約1,100部
- 配布先：正会員、賛助会員、各都道府県病院薬剤師会、広告協賛会社

6. 製作費：1,100部 × 650円 = 715,000円

7. お申し込み方法

下記の URL または 2次元コードから Google フォームにアクセスしてお申し込みください。茨城県病院薬剤師会ホームページにもお申し込み用 URL を掲示いたします。

お申し込み用 URL <https://forms.gle/bKjPfwZyo2RwwcTX8>

2次元コード



お申し込みいただくとメールが返信されますので、メールを印刷あるいは添付して広告原稿とともに下記原稿提出先までご提出ください。

広告原稿は版下又は PDF ファイル形式でお願いいたします。

8. 原稿提出およびお問い合わせ

〒305-0854 つくば市上横場 2573-1

一般財団法人筑波麓仁会筑波学園病院薬剤部 大友ひろ美

Tel : 029-836-3818 (薬剤部直通)

E-mail : di-ohtomo@gakuen-hospital.or.jp

9. 原稿提出期限：2024年7月24日(水)

10. 広告掲載料お振込先

常陽銀行 本店営業部 普通 3688355

一般社団法人茨城県病院薬剤師会会長 本間真人

※8月中旬頃に請求書をお送りいたしますので、請求書に記載の期日までにお振込み下さい。

11. 会誌の送付

広告を掲載いただいた場合には会誌 Vol.65, No.2 (通巻 101号), 2024 を 1頁広告で2冊、半頁広告で1冊謹呈いたします。

以上