

## FAX 返信用

送付先：	差出人：
公益社団法人広島県診療放射線技師会	様
TEL/FAX 082-263-7753	
	TEL
	FAX
	担当者名：

- \* お手数ですが、下記のいずれかをチェックの上送信のほどお願い申し上げます。
- \* 令和2年9月30日までに送信お願いいたします。
- \* 広告版下入稿締切りは10月15日までとさせていただきます。

広告掲載希望       A4版1項サイズ  
 A4版1/2項サイズ

今回は掲載予定なし