2017年六華同窓会会誌　広告申込書

※広告の申し込みを承ります。本書をＦＡＸでお送りください。

ＦＡＸ　０１１－５３０－４５５５ 2017年六華同窓会実行委員会	お申し込み期限 平成29年6月末

○申込日をご記入ください

申 込 日	平成　２９年　　月　　日

○広告の種別について該当欄に○印をご記入ください。

種　　別	寸　　法（mm）	金　　額	○印欄
カラー広告	大　枠　　(250×178)	１５万円	
	中　枠　　(100×178)	７万５千円	
モノクロ広告	大　枠　　(250×178)	１０万円	
	中　枠　　(100×178)	５万円	
	小　枠　　(100×　85)	３万５千円	
	名刺枠　　(　65×　54)	２万５千円	

○広告原稿について該当欄に○印をご記入ください。

原稿のタイプ		○印欄
原稿は、昨年と同一とします。		
原稿は、昨年の内容を一部変更します。※1		
新規原稿とします※2	ロゴ・マークを使用します。※3	
	ロゴ・マークを使用しません。	

※1　一部変更の場合は、任意の様式等により変更事項を本書と共にＦＡＸしてください。

※2　新規原稿の場合は、広告原稿や見本、広告記載事項を記入した任意の原稿を本書と共にＦＡＸしてください。

※3　会社・団体のロゴ・マークを使用される場合は、パンフレット、名刺、電子データなどをお送りください。お送り頂いた資料は原則お返しできませんのでご了承下さい。

○広告主様についてご記入ください。

会社名・個人名	
住　　所	〒
電話・FAX番号	tel　　fax
（ご担当）氏　　名	
（ご担当）部署・役職	
卒　業　期	一中・一高・南高　＊○をつけてください　　期
E-mail	
備　　考	