

第115回 同窓会総会 「広告掲載」申込書(札幌分)

申込先 FAX:011-241-2710 E-Mail:kitako40kokoku@gmail.com

会社名	フリガナ		
申込者のお名前	フリガナ		
部署・お役職			
ご住所	〒		
電話番号		携帯電話	
FAX 番号		メールアドレス	

【広告料金】(該当箇所にチェック願います)

サイズ	料金	申込	サイズ	料金	申込
① 白黒全面	100,000 円	<input type="checkbox"/>	⑥ 白黒 2/10 ページ(縦)	20,000 円	<input type="checkbox"/>
② 白黒 1/2 ページ	50,000 円	<input type="checkbox"/>	⑦ 白黒 1/10 ページ	10,000 円	<input type="checkbox"/>
③ 白黒 1/4 ページ	25,000 円	<input type="checkbox"/>	⑧ カラー全面(裏表紙以外)	200,000 円	<input type="checkbox"/>
④ 白黒 4/10 ページ	40,000 円	<input type="checkbox"/>	⑨ カラー全面(裏表紙)	400,000 円	<input type="checkbox"/>
⑤ 白黒 2/10 ページ(横)	20,000 円	<input type="checkbox"/>	(⑧⑨については、当実行委員会 HP にバナー広告を掲載頂けます)		

【原稿内容(該当箇所にチェック願います)】

<input type="checkbox"/>	前回掲載原稿を使用する	原稿のご希望等をご記入下さい。(柔らかいイメージで、など)
<input type="checkbox"/>	前回掲載原稿を修正する (本書と共に原稿を返信願います)	
<input type="checkbox"/>	新規原稿を使用する (本書と共に原稿を返信願います)	
<input type="checkbox"/>	原稿のない方 (隣の欄にご希望等をご記入下さい)	

【貴団体に複数名の卒業生が居る場合にご記入願います】

氏名:	卒業期(第 期)	氏名:	卒業期(第 期)
氏名:	卒業期(第 期)	氏名:	卒業期(第 期)

【協賛金】

協賛金	口数	金額	氏名掲載
1口 5,000円	口	円	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要