

札幌西高等学校同窓会誌「輔仁107号」広告申込書

札幌西高 46 期広告部

申込期限

FAX 011-351-1060 メール satsunishi46.ad@gmail.com 令和 6 年 8 月 9 日 (金)

※必要事項をご記入の上、本書をFAX、郵送またはスキャン後メールに貼付してお送り下さい。

1. ご希望の原稿タイプに○を付けて下さい。

カラー		1 ページサイズ	160,000 円	モノクロ		1 ページサイズ	80,000 円
		1/2 ページ //	80,000 円			1/2 ページ //	40,000 円
		1/4 ページ //	40,000 円			1/4 ページ //	20,000 円
		1/8 ページ //	20,000 円			1/8 ページ //	10,000 円

2. デザインについて

※過去にご掲載頂いた方には、前回の原稿を同封させて頂きましたので、ご確認の上ご希望のタイプに○をお付け下さい。

変更、修正がある方は、同封の原稿にペンなどで修正箇所をチェックして頂き、申込用紙と一緒にFAX、郵送またはメールにてご返送下さい。

【 過去にご掲載頂いたことのある方 】

	前回の内容でよい
	前回の内容を変更・修正したい
	別データがあるのでそれを入稿したい

【 新規のお申し込みの方 】 ※デザイン料はかかりません

	文字のみの広告を希望
	文字と貴社のロゴマークなどイラストを含んだ広告を希望
	写真を使った広告を希望
	広告データがあるのでそのまま掲載を希望

- ・お申込み後、順次制作を進めさせて頂く予定です。
- ・「前回の内容でよい」以外に○を付けた方には、入稿方法やデザインの打ち合わせ等を予定しております。お忙しい所大変恐縮ではございますが、平日日中に連絡が取れる電話番号の記載をお願い致します。
- ・なお、ご連絡までお時間をいただく場合がございますのでご了承下さい。

① 企業名・団体名・ご芳名等 【必須】		
② ご担当者様 / 部署・役職 【必須】	/	
③ 卒業期(卒業生のみ)	□二中 □二高 □西高 □札夜中 □西高定	【 期 】
④ ご本人様以外の卒業生 (ご芳名/役職/卒業期)		
⑤ ご住所 【必須】 (請求・領収書、記念誌送付先)	〒	
⑥ 電話番号	(1)	(2)
⑦ FAX 番号		
⑧ E-mail アドレス【ある方は必須】		
⑨ お振込予定日/ご名義【必須】	月 日 頃	/ お振込人名義【 】
⑩ 輔仁会 HP への広告掲載【必須】	□希望します □希望しません ※事情により掲載自体が取りやめになる可能性がございます	
⑪ 請求書の有無 領収書 //	□必要 □不要	宛名【 】 宛名【 】
⑫ その他		