鴨沂高校同窓会報 新校舎落成記念号（第１２号）協賛広告申込書

京都府立鴨沂高等学校同窓会会長　川井　秀一　殿

この度、鴨沂高校同窓会報第1２号発行要項に基づき、協賛広告を下記のとおり申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| お 申 込 日 | 年　　　　月　　　　日 |
| お 申 込 人  （企業名・団体名・個人名） |  |
| 代 表 者 名  （企業・団体の場合） |  |
| ご 担 当 者 名  （上記と異なる場合） | 部署 |
| 住　　　　　所 | 〒 |
| 電話・FAX 番号 | Tel　　　　　　　　　 Fax |
| パソコン  メールアドレス |  |
| 備　　　　考 |  |

お申込み広告サイズ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 広告サイズ | 掲載料  （税込み） | ◎印でお申込みください | 広告デザインのお願い |
| １ | １ ページ | １０万円 |  | 完全版下で支給願います |
| ２ | 1/2ページ | ６万円 |  | 完全版下で支給願います |
| ３ | 1/4ページ | ３万円 |  | 完全版下または原稿(＊)で支給願います |
| ４ | 1/6ページ | ２万円 |  | 完全版下または原稿(＊)で支給願います |
| ５ | 1/12ページ | １万円 |  | 完全版下または原稿(＊)で支給願います |

(＊) 原稿の場合、文字校正の打合せは行いますがデザインはご一任ください。

・広告の内容や表現で編集委員会がふさわしくないと判断した箇所は、修正をお願いすることを

予めご了承ください。また広告枠の掲載場所はご一任願います。

・編集・印刷の都合によるサイズの差異などが生じる場合がありますが、ご了承願います。

・版下は原則返却しません。必要な場合は上の「備考」欄にその旨をご記入願います。

・掲載料の銀行振込み手数料はご負担を願います

～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～

Ｅメールは ohkidoso@yahoo.co.jp　へ　　　ＦＡＸは ０７５-４９１-１０９９ へ

郵送は 〒603－8431 京都市北区大宮東脇台町１３－４０８ 鴨沂高校同窓会 事務局 安田　行秀　あてへ