

令和2年度五橋同窓会プログラム 広告掲載申込書 兼 原稿用紙

申込日：令和2年 月 日

フリガナ			
貴社名			
住所 〒 -			
E-mail			
代表者名		ご担当者	
TEL ()		FAX ()	
申込広告掲載スペース（ご希望の欄に○印を記入してください）			
広告サイズ		モノクロ	カラー
1 枠	天地 45mm × 左右 90mm	¥ 10,000-	¥ 20,000-
タテ2枠	天地 90mm × 左右 90mm	¥ 20,000-	¥ 40,000-
ヨコ2枠	天地 45mm × 左右 180mm	¥ 20,000-	¥ 40,000-
4 枠	天地 90mm × 左右 180mm	¥ 30,000-	¥ 60,000-
1/2 頁	天地 135mm × 左右 180mm	¥ 40,000-	¥ 80,000-
1 頁	天地 270mm × 左右 180mm	¥ 80,000-	¥ 160,000-
表紙2・3	天地 270mm × 左右 180mm		¥ 200,000-
表紙4	天地 270mm × 左右 180mm		¥ 200,000-
		申込金額	円也

下記の該当欄に☑印をお付け下さい

原稿 内容 記入 欄	原稿	<input type="checkbox"/> 新規作成	<input type="checkbox"/> 完全データ	<input type="checkbox"/> データ修正	<input type="checkbox"/> 完全版下	
	お申込み サイズ	<input type="checkbox"/> 1 枠（ <input type="checkbox"/> モノクロ <input type="checkbox"/> カラー）	<input type="checkbox"/> タテ2 枠（ <input type="checkbox"/> モノクロ <input type="checkbox"/> カラー）	<input type="checkbox"/> ヨコ2 枠（ <input type="checkbox"/> モノクロ <input type="checkbox"/> カラー）	<input type="checkbox"/> 4 枠（ <input type="checkbox"/> モノクロ <input type="checkbox"/> カラー）	
	ロゴマーク	<input type="checkbox"/> 有（ <input type="checkbox"/> プリント <input type="checkbox"/> データ）	<input type="checkbox"/> 無			
	写真	<input type="checkbox"/> 有（ <input type="checkbox"/> プリント <input type="checkbox"/> データ）	<input type="checkbox"/> 無			
	※同窓生でご希望の方は広告にお名前と卒業年を記載しますのでご記入下さい 昭和・平成 年卒 お名前					
	備考					

・原稿記入（貼付）欄は裏面にあります。
 ・7月17日まで下記送付先までご送付ください。・作成した校正刷は後日確認頂くためにFAXまたはメールにてお送りします。
 ※完全データで入稿の際は下記 令和2年度五橋同窓会実行委員会事務局 宛にメールにて送信ください。
 送付先 〒980-0811 仙台市青葉区一番町一丁目12-41 株式会社ハヤシ印刷内 令和2年度五橋同窓会実行委員会事務局 行
 TEL：022-223-3344 FAX：022-215-6885 E-mail：gokyo63grd@gmail.com

原稿用紙

