

2019 年度西南学院高等学校同窓会総会・懇親会
協賛広告申込書

下記のとおり、協賛広告を申し込みます。

年 月 日

種 別	ふりがな					
	会社名・団体名					
<input type="checkbox"/> 法人・団体 <input type="checkbox"/> 同 窓 会 <input type="checkbox"/> 個 人	ふりがな			卒業年	昭和 ・ 平成	年 卒
	氏名（代表者名）					
	住所（連絡先）	(〒 -)				
	TEL			Fax		
	E-mail					
	ふりがな			代表者名とご担当者が異なる場合のみ ご記入お願い申し上げます。		
	氏名（ご担当者）					
	携帯番号	() -	Fax	() -		
	E-mail					
	※卒業生でない場合、紹介いただいた卒業生をご記入ください。					
<input type="checkbox"/> 紹 介 者 (昭 和 ・ 平 成 年 卒)						

<掲載広告>

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 ページ (45,000 円)	2/3 ページ (30,000 円)	1/3 ページ (15,000 円)	1/6 ページ (10,000 円)	1/12 ページ (5,000 円)
広告イメージ	<input type="checkbox"/> 昨年と同じ (※ 昨年の原稿を使用いたしますので、下記のロゴ及び写真の有無の記入については結構です。) <input type="checkbox"/> 昨年データを一部変更して使用 (※ 変更内容をお知らせ願います。) <input type="checkbox"/> 新規 (※ 裏面に具体的なレイアウト等をご指示願います。参考となる印刷物等の貼付でも可)			
ロゴの有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	ロゴ預り (/):		返却: <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
写真の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	写真預り (/):		返却: <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要

※掲載広告につきましては、上記記載の Fax 番号または、E-mail アドレス宛にお送りします。

<料金支払関係>

請求書	請求書の送付時期について	請求書の宛名及び送付先について			
<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 即日	※上記記載住所または会社名・団体名等と異なる場合は、下記にご記入ください。 請求書宛名 請求書送付先 (〒 -)			
	<input type="checkbox"/> 月 上旬 ・ 中旬 ・ 下旬				
	出来上がった冊子は: <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要				
領収書	領収書の宛名について	お支払い予定日	年	月	日 予定
<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要	※上記記載の会社名・団体名等と異なる宛名の場合は、 下記にご記入ください。	支払方法		担当者名及び連絡先	
		<input type="checkbox"/> 現金 (※受取にお伺いいたします)	<input type="checkbox"/> 振込 (銀行) <input type="checkbox"/> 当日 (会場)	TEL	
お振込先	◆ 銀行口座 福岡銀行 宇美支店 (普) 1777395 ◆ 口座名義 ^{どげんかい}土元会 代表幹事 ^{ます としのり}木須 敏範				

※お振込みの場合、振込手数料はご負担くださいますようお願い申し上げます。

申込書送付先 森本 領太 宛
 携帯電話 : 080-4171-5541
 FAX : 092-510-1392
 E-mail : h11dogenkai@gmail.com

受付No.	原稿受領	文字校正	入稿	請求書	入金確認