

広告掲載申込書

○で囲んでください

①から④の太枠内をきれなくご記入願います。

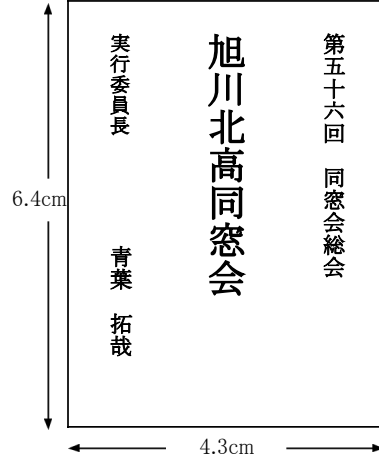
①

校正確認	要・不要
------	------

原稿欄



(原寸原稿掲載例)



②広告掲載料金 (○で囲んでください)

1枠 (4.3cm×6.4cm)	10,000 円	
2枠	15,000 円	
3枠	20,000 円	
4枠	30,000 円	
半面 (8枠)	50,000 円	
全面 (16枠)	80,000 円	

③お支払い方法(いずれかを○で囲んで下さい)

<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 金融機関へのお振込み 金融機関:旭川信用金庫 支店名:本店(店番号001) 種別:普通 口座番号:1494804 口座名:第56回旭川北高同窓会広告会計 フリガナ:ダイ56カイアサヒカワキタコウドウソウカイコウコクカイケイ ※振込手数料を差し引いて振込ください

*編集の都合上、11月30日までの申し込み・お振込みをお願いします。

④お申込内容

2022 年 月 日

上記見本のとおり、広告掲載を申込みます。

お申込記入欄

お名前	市中・市高・北高・北定 期 年度卒		
ご住所			
会社名			
電 話	Fax,Mail		

担当者記入欄

担当名	@ 組	<input type="checkbox"/> 前回と同じ <input type="checkbox"/> 前回から修正あり <input type="checkbox"/> 新規 (データ有・無)	
要望事項	<input type="checkbox"/> 今回のみ		
電 話	Fax,Mail		

【お申込み・お問い合わせ先】

— 第56回旭川北高同窓会総会広告担当 —

連絡先: 高塚 麻紀子

Tel: 080-8627-6773

Mailto: no56kitako@gmail.com

Fax: 0166-23-2009

申込確認日	原稿受領日	入金確認日	校正確認日