

このページにご記入の上、FAX またはご郵送ください。

**同窓会誌「輔仁 95 号」広告協賛申込用紙**

1. お申し込み日 2012 年 月 日
2. お申し込み方法  
 以下の項目をご記入の上、FAX またはご郵送ください。(郵送先は次ページに掲載)  
 FAX 送信先: 050-3737-0138 (担当: 上村 和之)

3. 広告デザインに関する指示
- A 新規お申し込みの場合 (①②のいずれかに○をつけてください。)
- ①デザインを制作依頼したい。 ②デザインを持ち込みたい。
- ※ ②についてはデザインをFAXまたは郵送でお送りください。  
 後日、担当制作会社からご連絡をいたします。
- B 過去にご掲載くださった場合 (①②③のいずれかに○をつけてください。)
- ①以前と同じデザインでよい。 ②デザインや内容を変更する。  
 ③新たに広告原稿を作成する。
- ※ ②③については同封の原稿に変更内容をご記入くださるか、新たなデザインをFAX  
 または郵送でお送りください。後日、担当制作会社からご連絡いたします。

4. 広告掲載スペースと料金 (表のいずれかのサイズ・金額に○をつけてください。)

	掲載スペースと金額			
	A4 1ページ	A4 1/2ページ	A4 1/4ページ	A4 1/8ページ
カラーページ	16万円	8万円	4万円	2万円
モノクロページ	8万円	4万円	2万円	1万円

5. 広告依頼主名
- 広告依頼主名 \_\_\_\_\_
- 広告担当者名 \_\_\_\_\_
- 電話番号 \_\_\_\_\_
- FAX 番号 \_\_\_\_\_
- 勤務先 (部署・役職等含) \_\_\_\_\_
- ご住所 〒 \_\_\_\_\_
- E-mail \_\_\_\_\_
- お振込予定日 月 日
- 卒業期 (卒業生のみ) (二中・二高・西高・札夜中・二中夜・二高夜・西高定) \_\_\_\_\_ 期
- 備考 \_\_\_\_\_

振込人名と広告依頼主名が異なる場合、下記にご記入ください。  
 <振込名義>

6. 請求書・領収書  
 ( 請求書 ・ 領収書 ) → 必要な場合は○で囲んでください。  
 ※請求書・領収書の宛名について、ご指定がある場合はご記入ください。

7. お申込み期限

誠に勝手ながら申込期限を平成24年6月末日といたします。

8. 広告のお振込

申込書をFAXまたは郵送いただき、下記口座にお振込みをお願いします。

FAX送信先：050-3737-0138（担当：上村 和之）

郵送先：〒069-0812

江別市幸町1-18 よこた歯科医院内

2012年輔仁会懇親会実行委員会 広告部事務局 横田真奈美

振込先：北洋銀行 札幌西支店 普通預金

店番号/304 口座番号/5124586

口座名/アド西100（アドニシ100）

※お振込み期限につきましては、平成24年7月末日といたします。

※振込手数料につきましては、ご負担をお願いします。

9. お問い合わせ先

ご不明な点、ご要望はご遠慮なく、下記までお問い合わせください。

◆広告部 E-mail : [adnishi100@yahoo.co.jp](mailto:adnishi100@yahoo.co.jp)

◆2012年輔仁会懇親会実行委員会 広告部長 上村和之  
携帯電話：090-8639-0685