

# 令和 年度 広告掲載申込書

年 月 日

あきる野市社会福祉協議会会長 様

広告掲載申込(責任)者

住 所 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_

会 社 名 \_\_\_\_\_

電 話 \_\_\_\_\_

あきる野市社会福祉協議会の広報への広告掲載を次のとおり申し込みします。

掲載希望日 (希望する号に○)	5月15日	7月15日	9月15日	11月15日	1月15日	3月15日
広告の大きさ	(Ⅰ)大広告 (特記事項: _____ ) (Ⅱ)中広告 (特記事項: _____ ) (Ⅲ)小広告 (特記事項: _____ )					
1号毎の版下変更	する			しない		

1 既製の版下がある場合には、添付してください。ただし、特殊な写真等については掲載できない場合があります。

2 広告掲載料は、次のとおりです。2面または3面への掲載となります。(掲載1回につき)

大広告(1段通し) 5cm×24.5cm	中広告(2/3段) 5cm×16cm	小広告(1/3段) 5cm×7.7cm
30,000円	20,000円	10,000円

3 編集の都合により希望号に掲載できない場合もあります。

4 広告掲載料は、年度末に一括して請求させていただきます。

なお、振込手数料は貴社にてご負担願います。あらかじめご了承ください。

5 掲載内容についての一切の責任は広告主にあります。