



東京同窓会誌「日新鐘」
広告掲載申込書



●下記の通り広告掲載を申し込みます。

年 月 日

貴社名	
ご氏名	卒業年 (昭和・平成 年卒)
	E-mail
ご住所 〒	
TEL :	FAX :

●お申込広告サイズ (ご希望サイズに○印をお付けください。)

表2	カラー	300,000 円	<input type="radio"/>	1/3 頁	カラー	70,000 円	<input type="radio"/>
表3	カラー		<input type="radio"/>		白黒	50,000 円	<input type="radio"/>
表4	カラー		<input type="radio"/>	1/4 頁	白黒	40,000 円	<input type="radio"/>
1 頁	カラー	180,000 円	<input type="radio"/>	1/6 頁	白黒	30,000 円	<input type="radio"/>
	白黒	130,000 円	<input type="radio"/>	1/8 頁	白黒	20,000 円	<input type="radio"/>
1/2 頁	カラー	100,000 円	<input type="radio"/>	1/12 頁	白黒	15,000 円	<input type="radio"/>
	白黒	70,000 円	<input type="radio"/>	1/16 頁	白黒	10,000 円	<input type="radio"/>

●広告関係連絡先 (ご担当がおられる場合はご記入ください。)

部署名	ご担当者名
TEL :	FAX :
	E-mail

●同窓会誌目次への貴社名表示について

表示名	フリガナ
-----	------

●請求書、領収証の宛先、内訳について

送付先 (請求書・領収書の送付先が上記住所と異なる場合はご記入ください。)	
〒	
請求書 宛先 :	内訳 [*] :
領収証 宛先 :	内訳 [*] :

※「広告掲載料」以外の内訳名が必要な場合のみご記入ください。

通信欄

■ 広告のお問合せ・お申込み先

第 61 回甲府中学・甲府一高東京同窓会事務局

Mail : jimukyoku@kf1-tk.jp (・・・@ケイエフいち です)