平成22年　　月　　日

2010土佐中・高等学校同窓会
同窓会名簿発行／広告ご協賛申込書

下記項目に、☑チェック及びご記入の上、返信封筒にてご返送下さい。

広告申込（諾否）	☐ 下記の通り申し込みます。　　☐ 今回は見送ります。				
申込者（協賛者）	氏名		回生		ホーム	
連絡先	☐ 自　宅　　☐ 勤 務 先				
	住所				
	TEL		携帯TEL		
	FAX		メールアドレス		
広告サイズ ご協賛料金	☐ 全ページ（天地252mm×左右160mm）……80,000円〈消費税込〉 ☐ 1/2ページ（天地126mm×左右160mm）……40,000円〈消費税込〉 ☐ 1/4ページ（天地63mm×左右160mm）……20,000円〈消費税込〉 ☐ 1/8ページ（天地63mm×左右80mm）……10,000円〈消費税込〉 ☐ カラー広告 ※カラー広告付加料金 「全ページ」……20,000円〈消費税込〉 「1/2ページ」……10,000円〈消費税込〉				
広告原稿	☐ 在版（前回と同様の内容） ☐ 改稿・部分修正あり ☐ 新版……☐別紙原稿　☐データ入稿 ☐その他（　　）				
請 求 先	※上記連絡先と異なる場合、ご記入下さい。 広告主　　住　所 TEL				