

# 広告掲載申込用紙

● 事業所名	
● 代表者	● TEL
● 住所	

● 申込責任者	
● TEL	● FAX
● E-Mail	
● 広告データ <input type="checkbox"/> データ有 <input type="checkbox"/> データ無(こちらで作成)	
● 60周年ホームページからの貴社ページへのリンク <input type="checkbox"/> リンクする <input type="checkbox"/> リンクしない	
● ホームページアドレス	

※ 申込責任者様には、広告内容のご確認をさせていただきます。

● 広告掲載いただけるメニューにチェックレを入れてください。	
<input type="checkbox"/> 1ページ (モノクロ)	¥ 100,000
<input type="checkbox"/> 1/2ページ (モノクロ)	¥ 50,000
<input type="checkbox"/> 1/5ページ (モノクロ)	¥ 20,000
<input type="checkbox"/> 1/10ページ (モノクロ)	¥ 10,000
<input type="checkbox"/> 1ページ (カラー巻末)	¥ 150,000