



早トクキャンペーン お申込書

FAX:04-7163-9300

送信日： 月 日

御社名			
御住所			
(ふりがな) ご担当者様	電話番号		
	FAX番号		

<お申込み内容> ご注意:1年分のお申込みが条件となります

●掲載希望(申込み)について、いずれか1つに(○)をしてください。

- ・() ホームページバナー + 紙ひこうき(1枠) ……年112,000円
- ・() ホームページバナー ……………年 80,000円
- ・() 紙ひこうき(1枠) ……………年 57,000円

●紙ひこうきをご希望の場合、希望する枠数をご記入ください。

※最大横4枠まで可能です。

_____ 枠

<通信欄>

(問合せ) 社会福祉法人柏市社会福祉協議会 総務課総務グループ(担当:片平)

〒277-0005 千葉県柏市柏五丁目11番8号

TEL/04-7163-9000 FAX/04-7163-9300

(注) 募集枠数に達した時点で受付け終了となります。

広告は各広報物の規格に合わせたデータをご提供ください。

紙ひこうきの広告料金は各号発行後の支払い、ホームページバナー広告は1年分の前払いとなります。

広告掲載物取扱要領及びホームページバナー広告掲載取扱基準については、本会ホームページから確認することができます。