

広報紙「ひの社協だより」広告掲載申請書

日野市社会福祉協議会
会長 様

申込者住所 _____

団 体 名 _____ 担当者 _____

T E L _____ F A X _____

E - mail _____ @ _____

広報紙「ひの社協だより」について、有料広告掲載を下記の通り申請します。

◆掲載希望号（希望する箇所に、）

	発行予定月	〆切予定
<input type="checkbox"/>	6月	4月末
<input type="checkbox"/>	9月	7月末
<input type="checkbox"/>	11月	9月末
<input type="checkbox"/>	2月	12月末

◇希望規格（希望する箇所に、）

	規格	ページ	色	大きさ	広告掲載料 (各号単価)	連続掲載につき 左記より10% 割引
<input type="checkbox"/>	1号広告	8	カラー	A4サイズ下一段 縦4.5cm×横18cm	100,000円	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	2号広告			縦4.5cm×横9cm	50,000円	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	3号広告	4・5		A4サイズ下一段 縦4.5cm×横18cm	80,000円	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	4号広告			縦4.5cm×横9cm	40,000円	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	5号広告	2・3	単色	A4サイズ下一段 縦4.5cm×横18cm	60,000円	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	6号広告	6・7		縦4.5cm×横9cm	30,000円	<input type="checkbox"/>

*広告の版下は、申込者で作成のうえ、日野市社会福祉協議会の担当へデータ提出のこと。

《申込・問い合わせ先》社会福祉法人 日野市社会福祉協議会 ひの社協だより担当

TEL : 042 - 582 - 2319 / FAX : 042 - 583 - 9205

E-mail shakyodayori@hinosuke.org