

平成 年 月 日

都道府県対抗全日本中学生男子ソフトボール大会
新見市実行委員会 会長 池田 一二三 殿

広告協賛申込書

第15回都道府県対抗全日本中学生男子ソフトボール大会プログラムへの広告協賛を申し込みます。

【市内に本社または営業所等の事務所を有する個人または法人・団体等】

申込	掲載サイズ	広告料
	1 ページ(縦26cm×横18cm)	10,000円
	1 / 2 ページ(縦13cm×横18cm)	5,000円

【上記以外の個人または法人・団体等】

申込	掲載サイズ	広告料
	1 ページ(縦26cm×横18cm)	20,000円
	1 / 2 ページ(縦13cm×横18cm)	10,000円

* 申込欄に○を記入してください。

住 所 〒 _____

名 称 _____

申込責任者 _____

連絡担当者 _____

連絡先 TEL () , FAX () _____

連絡担当者 E-mail _____

入金予定日 _____ 入稿予定日 _____