

吹上浜砂の祭典「2015オリジナルカレンダー」申込書

1 申込部数 _____ 部

2 金 額 _____ 円

上記のとおり申し込みます。

平成26年 月 日

吹上浜砂の祭典実行委員会 殿

住 所 〒 _____

氏名・団体名等

取扱責任者 _____ 印

連絡先電話番号 () _____

F A X 番 号 () _____

【確認事項】

○ 広告掲載原稿について（以下の①～③のいずれかに○印をご記載ください。）

① 新規

② 変更あり

③ 昨年と同様

【掲載内容及び変更事項等】

--

※ ロゴ（マーク・書体）の使用は、正確な版下か清刷りをご準備ください。