

吹上浜砂の祭典「2016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 27 年 月 日

吹上浜砂の祭典実行委員会 殿

住 所 〒 _____

氏名及び団体名

印

担 当 者 名

電話番号 (_____) _____

F A X (_____) _____

メールアドレス _____

【確認事項】

広告掲載原稿について(下記のいずれかに○印をお願いいたします。)
なお、掲載内容等に変更のある場合は下記にご記入ください。

1. 新規

2. 変更あり

3. 昨年同様

(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。