# 協　賛　広　告　申　込　書

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 申し込み年月日 | | 令和　７　年　　月　　日 | ＊受付 No | |
| 協賛者 | ふりがな | | | |
| | 名称・氏名 | | | |
| | 住　所 | 〒 | | |
| | 連絡先 | TEL　　FAX | | |
| 申し込み広告サイズ・金額（〇で囲む） | | ①Ａ４版の　１／６ページ　５，０００円　②Ａ４版の　１／３ページ　１０，０００円　③Ａ４版の　１／２ページ　１５，０００円　⑤Ａ４版の　１ページ　３０，０００円 | | |
| 広告料支払い | | 現金　　口座振込　　支払指定日　　月　　日 | | |

＊の欄は記入しないで下さい。

１．昨年度の広告内容で申し込みます。　　２．下記添付見本の内容で申し込みます。

広告内容（見本添付・貼付可）

以上の申し込み内容に相違ありません。

申込者氏名　　印

同窓会「工友会」受付担当者氏名　　印