

ジュビロ磐田メモリアルマラソン広告申込書

令和 年 月 日

NPO法人磐田市スポーツ協会

会長 高橋 一良 様

社名
申込者 住所 〒
代表者名
電話
FAX

記

- 1 下記のとおり、ジュビロ磐田メモリアルマラソンの広告の申込をいたします。

広告枠の料金は下記のとおりです

ジュビロ磐田メモリアルマラソン			○印
全枠	100,000円	(縦25.6cm 横17.0cm カラー色)	
全枠	50,000円	(縦25.6cm 横17.0cm 墨1色)	
1/2枠	30,000円	(縦12.8cm 横17.0cm 墨1色)	
1/4枠	20,000円	(縦 6.4cm 横17.0cm 墨1色)	
1/8枠	10,000円	(縦 6.4cm 横 8.5cm 墨1色)	

- 2 集金について (アルファベットに○を付けて下さい)

- a 指定口座へ振込 ※手数料は送金者でお願いします。

銀行名 浜松磐田信用金庫 国府台支店
預金種目 普通預金
口座番号 0444868
名義人 (特非) 磐田市スポーツ協会

- b 集金を依頼する
希望日 月 日 時頃

- 3 原稿について(アルファベットに○を付けて下さい)※極力データをいただけますと幸いです。

- a データを提出する ※以下のメールアドレスへお送りください。
mail@jubilo-marathon.com ※8月21日(月)までにお送りください。

- b 以下の内容をふまえて事務局に任せる

(「2」をお選びいただいた方はご記入ください) 例. (店名)と(住所)、(電話番号)を入れてお作りください。

原稿の確認について(いずれかに○を付けて下さい)

要 ・ 不要

※FAX 0538-37-0456