

第49回東日本高等学校女子ソフトボール大会

広告協賛申込書

1. 広告協賛金

A : 1 ページ (A4版) 20,000円

B : 1 / 2 ページ (A4版) 10,000円

C : 1 / 4 ページ (A4版) 5,000円

大会の趣旨に賛同し、下記により広告掲載協賛金に協力いたします。

会社・団体・個人	
所在地	〒 _____
電話番号	市外局番 (_____) _____
申し込み責任者	
内容(金額) (該当を○で囲む)	A ・ B ・ C 合計金額円 _____
広告原稿の有無	有 _____ 無 _____
広告原稿の返却	必要必要なし
入金方法(該当を○で囲む)	銀行振り込み現金納入(手渡し)
その他の連絡事項	

(注1) 広告に関するお申し込みは座間総合高等学校・今井美幸がお受けいたします。

(注2) 印刷原稿で写真(建物や商品等)は画像を鮮明にするため電子データでお預かり致します。広告の電子データは下記のアドレスに送付願います。

【メールアドレス】今井 美幸

miyuki-imai@pen-kanagawa.ed.jp

2. 高体連専門部側取扱者所属 [_____ 高等学校]

氏名 _____

※広告関係取扱 神奈川県立座間総合高等学校 今井 美幸

TEL 046-253-2920

FAX 046-252-6020

A (1 ページ)

B (1 / 2 ページ)

C (1 / 4 ページ)