

広告掲載等申込書

平成 年 月 日

(財)新発田市勤労者福祉
サービスセンター理事長 様

申 込 者	住 所	
	事業所名	
	代表者名	印
	TEL	FAX
	(会員事業所 ・ 一般)	

	ガイドブック	センターニュース	チラシ折込	ホームページバナー広告
掲載希望	平成 年度版	平成 年 月号～ 年 月号 までの 回	平成 年 月号 (・全会員1部配布 部) (・事業所1部配布 部)	平成 年 月 日～ 年 月 日 (3ヶ月・6ヶ月・1年間)
サイズ	全面・1/2・1/4	1/2・1/4・1/8	A4・A3(1/2折A4)	http:// <small>リンク先URL</small>
単価		円	円	
料金	円	円	円	円

- ※ 広告掲載の場合は版下を、折込の場合はチラシ見本を必ず添付してください。
- ※ 広告掲載の位置、色の指定は出来ません。細かいレイアウトはお任せください。
- ※ 広告スペースは先着順とします。

区 分	発行予定日	申込〆切日
ガイドブック	毎年1回 4月1日発行	発行日の3ヶ月前
センターニュース	5月号 (5月1日発行) 7月号 (7月1日 ") 9月号 (9月1日 ") 11月号 (11月1日 ") 1月号 (1月1日 ") 3月号 (3月1日 ")	発行日の1ヶ月前
ホームページバナー広告	随時受付、ご相談ください	掲載開始前約1ヶ月