

令和 年 月 日

## 広告掲載申込書

社会福祉法人東久留米市社会福祉協議会「ひがしくるめ社協だより」及びホームページに広告の掲載を申し込みます。

会社・団体名 \_\_\_\_\_

代 表 者 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

電 話 \_\_\_\_\_

※連絡担当者名 \_\_\_\_\_

(校正連絡用メールアドレス: \_\_\_\_\_)

**申し込み内容** 該当する箇所に○印と掲載面、コマ数、掲載月をご記入ください。

機関紙及びホームページに広告掲載する  機関紙のみ広告掲載する

(ホームページバナー広告は機関紙広告とセットで承ります)

|  | 掲載回数 | 掲載面 | コマ数<br>(1回あたり) | 掲 載 月             |
|--|------|-----|----------------|-------------------|
|  | 単発1回 | 面   | コマ             | 令和 年 4月 9月 12月 2月 |
|  | 年間   | 面   | コマ             | 令和 年 4月から1年間(4回)  |
|  | その他  | 面   | コマ             |                   |

※HPバナー広告料(掲載期間3か月) 1コマ 3,000円(原則原稿は広告主作成)

※機関紙広告料(1回あたり) 2面、3面 1コマ 18,000円

4面 1コマ 20,000円

**掲載原稿** 番号に○を付けてください。

1 広告主作成 2 社協作成 3 その他

**支払い方法** 番号に○を付けてください。

1 現金 2 郵便局振り込み 3 銀行振り込み