

広告申込書

年 月 日

大阪府美容生活衛生同業組合御中

御社名 _____ 印

(ご担当者様 _____)

御住所 〒 _____

電話 _____

f a x _____

mail _____

下記の通り広告の掲載を申込みます。

●お申込み内容等

広告種類	掲載申込に○をつけてください	サイズ等	料金
BA おおさか NEWS 紙面広告 (カラー・モノクロ同価格)		12 cm×7 cm	22,000 円
		24 cm×7 cm	44,000 円
		12 cm×14 cm	44,000 円
		24 cm×10.5 cm	66,000 円
		24 cm×14 cm	88,000 円
封筒裏面掲載広告 (10,000 部作成)		カラー	264,000 円
		墨色+単色 1 色	198,000 円
折込チラシ		A 4	29,700 円
		A3(二つ折り)	45,540 円

※請求書は、上記住所へ送付致します

上記以外の住所へ送付を希望される場合は、送付先を備考へご記入ください

●備考 (必要事項がございましたら、この欄にご記入ください。)

