

(様式第1号)

公益財団法人仙台ひと・まち交流財団 WEBページ広告掲載申込書

平成 年 月 日

公益財団法人仙台ひと・まち交流財団 理事長

公益財団法人仙台ひと・まち交流財団「広告掲載要綱」及び「広告取扱要領」の内容を了承し、以下のとおり申し込みます。

ふりがな 名 称		印
所在地	〒 ー	
代表者名	役職名	
	ふりがな 氏 名	
担当者名	役職名	
	ふりがな 氏 名	
連絡先	T E L	
	F A X	
	E-Mail	
業 種		

掲載希望期間 (希望する期間に○をご 記入ください)	①平成29年4月～6月	②平成29年7月～9月
	③平成29年10月～12月	④平成30年1月～3月
	各3ヶ月 1枠 9,000円	
	⑤平成29年4月～平成30年3月 (12ヶ月 1枠 30,000円)	
	⑥平成29年10月～平成30年9月 (12ヶ月 1枠 30,000円)	
掲載希望枠数	枠	
リンク先URL		
バナーに表示する文字 および広告内容 (バナー内容案)	※バナー広告原稿が既にある場合は、Eメールに添付してお送りください。 (画像サイズ：縦80×横243ピクセル)	