


営業担当

代理店掲載申込書

代理店名			住所	〒	
TEL		FAX		部署及び担当者名	
E-mail				お支払い日	日 / 月 日 払い

クライアント名			発売号	
住所			媒体	
TEL				
枠サイズ (□に✓を入れて下さい)	【求人広告・モノクロ】 () 内は原稿サイズ <input type="checkbox"/> 2号(116×44) <input type="checkbox"/> 3号(56.5×139) <input type="checkbox"/> 4号(116×91) <input type="checkbox"/> 8号(116×186) <input type="checkbox"/> 16号(236×186) ※1ページ <input type="checkbox"/> 32号(236×396) ※見開き 【求人広告・カラー】※県外求人のみ <input type="checkbox"/> 16号(236×186) ※1ページ <input type="checkbox"/> 32号(236×396) ※見開き			【カラー商業広告】 <input type="checkbox"/> 表2 <input type="checkbox"/> 表3 <input type="checkbox"/> 表4 <input type="checkbox"/> 中カラー (1/2ページ) <input type="checkbox"/> 中カラー (1ページ)
掲載ページ	<input type="checkbox"/> 県外ページ <input type="checkbox"/> 南部ページ <input type="checkbox"/> 中北部ページ <input type="checkbox"/> 全域・離島ページ <input type="checkbox"/> 特集ページ			
料金 (税抜)	¥		データ入稿	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後
	マージン20%	¥		月 日

掲載誌郵送先	
①申し込み代理店へ () 部	②掲載店舗へ () 部
③その他の住所へ () 部	
企業名(店名)	部署
住所	宛名