

超！お得な

文字広告 500 申込書

毎週金曜日 旭川市内全世帯 約 160,000 部配布
(一部未配布地域あり)

Ver.6

受付日	年	月	日
販売所 受付者			

- a. 強調文字範囲 (全体の30%以下) に赤色でアンダーラインを引いて下さい。
- b. 校正確認 → (必要・不要)

c. 希望掲載日 (資料1)「文字広告について」のb③に準じて複数回指定できます。

連続指定	年	/	から	年	/	迄	回
	年	/	から	年	/	迄	回
個別指定	年	/	.	/	.	/	回
	年	/	.	/	.	/	回
	年	/	.	/	.	/	回

※ 掲載料 (回 × 行 = 行) × 500 円 = 円

お客様 氏名	ご住所						TEL 携 帯			FAX										
													1	2	3	4	5	6		
													10							20
													30							40
													50							60
													70							80
													90							100
													110							120

個人情報の取り扱いについて

当社は「文字広告500」申込書において、お客様からご提供頂いた御氏名、住所、電話番号は、個人情報保護法および関連する法令、規範に従い適切に管理させていただきます。

なお今後、当社からの営業活動や読者サービスのご案内に利用させていただく場合もございます。また印刷の関係上、関連事業者への提供も必要になりますのでご了承ください。

掲載についての最終確認 (サインがないものは無効になります)

上余白部の a・b・c の確認および記入別紙 (資料1)「文字広告について」、(資料2)「文字広告複数回申込みについてのお願い」、左記「個人情報の取り扱いについて」、の内容を了承したうえ申し込みます。

サイン

※ 1行 500円 (20文字 × 6行) 120文字まで



http://www.oragamachi.co.jp

(有)道新たかはし

■フリーダイヤル **0120-513-843**

■フリーファックス **0120-464-304**