|  |
| --- |
| 整理No. |

**※協賛お申し込みにつきましては、本用紙にて６月１５日(木)までに ご連絡をお願いいたします。**

|  |
| --- |
| **送信先：Ｅ－ｍａｉｌ：**[**tomonsai-office@list.waseda.jp**](mailto:tomonsai-office@list.waseda.jp)  **またはＦＡＸ：０３－３２０２－８１２９**  　　早稲田大学校友会事務局内  2017稲門祭実行委員会　パンフレット広告出稿申込係　行  　　　　　　　（〒169-8050　東京都新宿区戸塚町1-104　電話03-3202-8040） |

**2017稲門祭　パンフレット広告出稿申込書（Ａ）**

※景品・ドリンクご協賛の場合は、別紙(Ｂ)申込書にてお申し込みください。

　　　　　年　　月　　日

広告サイズ：　**①1ページ　　　②1/2ページ　　③1/4ページ**

**(\100,000)　 　　 (\50,000) 　　　(\25,000)**

※いずれか○印をお願いします。ご請求書の送付は特にご指定がない場合、10月初旬を予定しております。

入稿区分：新規原稿(CD-R・Eメール入稿)　／　昨年流用

※いずれか○印をお願いします。記憶媒体は入稿後ご返却します。

校 正: 要（PDFによるご確認になります） ／　　　 不要

※いずれか○印をお願いします。

貴　社　名: ※パンフレット掲載名となります。正式名称をご記入ください。

稲門会の場合は稲門会名、個人協賛の場合は氏名

ご担当者様：※お手数ですが、なるべくe-mailのご記入をお願いいたします。

郵便番号：　　　　－

ご住所：

部　署：

お名前：

電　話：　　　（　　　　）　　　　　／　 FAX：　　　（　　　　）

E-mail：

ウェブサイトの相互リンクについて ※稲門祭ウェブサイトでご紹介させていただきます。

［いずれか○印］

希望する　　　　　　　　　　　希望しない

URL：

パンフレット送付　※パンフレット送付は10月上旬を予定しております。

［いずれか○印］

希望する　　　　　　　　　　　希望しない

　　　　　　　　　　　 必要部数（　　 ）部

以下、事務局使用欄--------------------------------------------------------------------------------------------------------------

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受領日 | 内容確認・DB入力日 | DB入力者 |
| ／ | ／ |  |