|  |
| --- |
| 整理No. |

**※協賛お申し込みにつきましては、本用紙にて6月14日(金)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****またはFAX：03－3202－8129**　　早稲田大学校友会事務局内2019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） |

**2019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。

2019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。記録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：

電話番号： ／FAX番号：

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：

稲門祭パンフレット送付　※稲門祭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

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

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