

**広告申込書** FAX 送信先 087-887-4967 E-mail [setouchi-office@ao.kagawa-u.ac.jp](mailto:setouchi-office@ao.kagawa-u.ac.jp)

※下記のいずれかの□にレ点でチェックしてください。

※本用紙に版下を添付して 大会事務局（香川大学瀬戸内圏研究センター）までご郵送ください。

チェック欄	刷色	スペース	掲載サイズ	料金	募集数
抄録集広告					
<input type="checkbox"/>	一色	表 2	A4	¥120,000	1 社
<input type="checkbox"/>	一色	表 3	A4	¥100,000	1 社
<input type="checkbox"/>	一色	表 3 対向	A4	¥ 80,000	1 社
<input type="checkbox"/>	一色	後付 (1P)	A4	¥ 70,000	10 社
<input type="checkbox"/>	一色	後付 (1/2P)	A4 1/2	¥ 50,000	10 社
看板広告					
<input type="checkbox"/>	一色	別紙参照	縦 50mm×横 150mm	¥200,000	2 社
<input type="checkbox"/>	一色	別紙参照	縦 80mm×横 80mm	¥200,000	
ネームカード広告					
<input type="checkbox"/>	一色	別紙参照	縦 10mm×横 25mm	¥200,000	1 社
HP バナー広告					
<input type="checkbox"/>	gif , jpeg	別紙参照	縦 170×横 50 ピクセル	¥100,000	5 社

※上記広告料金は消費税を含んでおります。

申込日 平成 年 月 日

受付日 平成 年 月 日 ※こちらは記入しないでください。

請求書送付日 平成 年 月 日 ※こちらは記入しないでください。

印刷日 平成 年 月 日 ※こちらは記入しないでください。

返却日 平成 年 月 日 ※こちらは記入しないでください。

貴社名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

御住所 〒 \_\_\_\_\_

御担当者 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

備考欄

--