

第14回オールジャパンケアコンテスト広告協賛申込書

※太枠内を記入ください

御社名		Tel		お申し込みタイプ いずれかに○
		Fax		
ご住所	(〒)			1.Sタイプ 2.Aタイプ
ご担当者名		E-mail		3.Bタイプ 4.Cタイプ
請求書が必要な場合は✓をお願いします <input type="checkbox"/> 請求書				
※領収証については銀行振込の場合、振込依頼書・振込受領書をもって領収証に代えさせていただきます。				
備考				

※ホームページからお申込みいただけます。 www.ajcc.info 申込書は ajcc-jim@ajcc.info にお送りください。

【広告サイズ】

Sタイプ 100,000円 (太枠 : H67.5mm×W190mm) A+B+Cのサイズ

<p>Aタイプ 60,000円 (H67.5mm×W95mm)</p>	<p>Bタイプ 40,000円 (H45mm×W95mm)</p>
	<p>Cタイプ 20,000円 (H22.5mm×W95mm)</p>

- ・カラーは単色（黒または特色一色）となります。
- ・デジタルデータによる入稿をお勧めしています。
データ形式は.jpg/.ai/.eps等に対応します。
※ai（イラストレーターデータ）の場合、写真やロゴなどの画像データ（リンク）は埋め込みにしていただくか、aiデータと同じフォルダ内に格納して一緒にお送りください。
- ※aiデータの場合、フォントは必ずアウトライン化して送稿してください。
- ※写真やロゴなどが画像データ（jpgやpng）の場合、なるべく解像度の高め（サイズの大きいデータ）のデータをご支給ください。
- ・pdfおよびWord/Excelで作成したデータも可能ですがフォント・レイアウトが変わる場合があります。
- ・送付いただいたデータおよび紙原稿は縦横比を固定で、縮小・拡大そのまま印刷します。
- ・校正が必要な場合はご記載のE-mailにお送りしますのでその旨ご連絡ください。

申込み締切
7月10日

尚、広告原稿データの送付先は、受付終了後にご連絡いたします。
まずは お申込みをお願いします。

■ 広告協賛金振込先

三菱UFJ銀行 高田馬場支店
普通口座 2308699
オールジャパンケアコンテスト実行委員会

※恐れ入りますが、振込手数料は貴社にてご負担下さい
振込依頼書・振込受領書をもって領収証に代えさせていただきます

■ お問い合わせ

オールジャパンケアコンテスト実行委員会事務局
電話：0859-24-3111
(担当：植田慎一、高橋美幸)
メール：ajcc-jim@ajcc.info