

協賛広告申込書 (FAX 送付状)

【FAX送信先】050-3737-8116 (田名部 ^{たなぶ} ^{かつとし} 勝章)

申込み日	2019年(令和元年) 月 日
事業者名	
代表者様のお名前	
事業者住所 (プログラム掲載)	〒
住所 (ご招待券送付先)	〒 ※上記住所と異なる場合のみご記入ください。
担当者様のお名前	
担当者様の連絡先 (TEL&FAX)	TEL 番号: FAX 番号:
ご協賛回数	<input checked="" type="checkbox"/> 公演1回分申込み:「2019年・定期演奏会」のみ ※注意:「公演2回分申込み」は「取扱なし」としました。
広告サイズと金額 (し点を付ける) ※公演1回当たり	<input type="checkbox"/> 1ページ(背表紙) 50,000円(招待券50枚付) <input type="checkbox"/> 1ページ(背表紙の裏面) 40,000円(招待券40枚付) <input type="checkbox"/> 1ページ(上記以外) 25,000円(招待券25枚付) <input type="checkbox"/> 1ページの2/5サイズ 10,000円(招待券10枚付) <input type="checkbox"/> 1ページの1/5サイズ 5,000円(招待券5枚付) <input type="checkbox"/> 1ページの1/10サイズ 3,000円(招待券3枚付)
原稿データの 作成方法 (し点を付ける)	<input type="checkbox"/> 原稿データを電子メールで送信し、新規データを作成 <input type="checkbox"/> 紙データを団員に渡し新規データを作成(紙データ回収 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要) <input type="checkbox"/> 既存データを一部差し替え <input type="checkbox"/> 既存データのまま変更なし
備考欄 (変更箇所など)	
料金の支払方法 (し点を付ける) ※集金担当者が少 人数のため、出来 る限り「郵便局・ 払込取扱票」また は「銀行振込」で のお支払いを願 います。	<input type="checkbox"/> 郵便局・払込取扱票によるお支払い…振込手数料は当団が負担します! 【振込先】 銀行名: ゆうちょ銀行 □座記号番号: 02210-4-143470 加入者名: 石巻市民交響楽団 1: 同封の払込取扱票に「金額・郵便番号・住所・事業者名・氏名・電話番号」をご記入のうえ、郵便局ATMにて支払いをお願いいたします。 2: 出来る限りATMをご利用下さい。 (当団負担の振込手数料が、窓口支払いよりも安い)
	<input type="checkbox"/> 銀行振込によるお支払い…振込手数料は広告主様のご負担となります。 【振込先】 銀行名: ゆうちょ銀行 (金融機関コード: 9900) 店名: 二二九(読み: ニニキュウ)店 (店番: 229) 預金種目: 当座 □座番号: 0143470 □座名称: 石巻市民交響楽団
	<input type="checkbox"/> 集金担当者が伺って直接集金 ※ <input type="checkbox"/> 平日のみ集金可能 <input type="checkbox"/> 土曜・日曜・祝日も集金可能 <input type="checkbox"/> 営業時間内ならいつでも <input type="checkbox"/> 時間指定希望 (時から 時)