

## 「2016SENDAI 光のページェント」パンフレット広告申込書

月 日

<b>貴社名</b>	社名		
	住所		
	TEL	FAX	
	担当者 <span style="float: right;">㊟</span>		
	E-mail		
<b>掲載サイズ</b>	<input type="checkbox"/> 表面 1 段 <input type="checkbox"/> 表面 3 / 4 <input type="checkbox"/> 表面 1 / 2 <input type="checkbox"/> 表面 4 / 1 <input type="checkbox"/> 中面 3 段 <input type="checkbox"/> 中面 2 段 <input type="checkbox"/> 中面 1 段		
<b>協賛料金合計</b>	円		
<b>支払条件</b>	請求締切日	平成      年      月      日	締め
	支払日	平成      年      月      日	支払方法
<b>備 考</b>			

※太枠の中をご記入の上、FAX または郵送にてお申込下さい。申込書を頂戴次第、担当者よりご連絡致します。

### ■問合せ

「2016SENDAI 光のページェント」実行委員会  
 〒980-0811  
 仙台市青葉区一番町 3-9-10 仙台日の出ビル 4F  
 Tel.022-261-6515 **Fax.022-261-6516**  
 E-mail [office@sendaihikape.jp](mailto:office@sendaihikape.jp)  
 広報部会 担当/秋濃 麗子 090-3750-0033

受付番号	検印	委員会担当者