

第 15 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 3. Bタイプ 4. Cタイプ
ご担当者名		E-mail		
請求書が必要な場合は✓をお願いします ☐ 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				

※申込書は ajcc-jim@ajcc.info にお送りください。(広告原稿送付先は追ってご連絡します)

【広告サイズ】

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

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

- ・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ー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・拡大し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。

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。

申込締切
9月10日（水）

■ 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