

「月刊IM電子版」広告申込書

申込日 年 月 日

ご希望概要	掲載形態及び回数	<input type="checkbox"/> 毎月 <input type="checkbox"/> 隔月		回		
	掲載開始号	平成	年	月号～		
	サイズページ数	___頁	1/2サイズ	<input type="checkbox"/> タテ <input type="checkbox"/> ヨコ	1/3サイズ	<input type="checkbox"/> ヨコ
	価格	単価	×	回 = 計	円	
広告主	会社名					
	部署					
	担当者名					
	TEL・FAX E-MAIL	TEL		FAX @		
掲載誌送付先	〒	—	都道府県			
	社名	部署				
	氏名					
請求書送付先	〒	—	都道府県			
	社名	部署				
	氏名					
	請求書宛名					
備考						

お申込は必要事項をお書きになり、下記まで FAXまたはE-MAILにてお申込下さい。
 また、ご予算・制作のご相談にも応じますので、お気軽にお問い合わせください。