

「IM電子版」広告申込書

ご契約	掲載形態及び回数	<input type="checkbox"/> 単発	<input type="checkbox"/> 毎回	回
	掲載期間	令和	年	月号 ~
	サイズ	<input type="checkbox"/> 1ページ	<input type="checkbox"/> 1/2サイズ(ヨコ)	<input type="checkbox"/> 1/3サイズ(ヨコ)
	価格(税別)	単価	円×	回= 円
広告主	会社名			
	部署			
	担当者名			
	TEL/FAX	TEL	FAX	
	E-MAIL	@		
掲載誌送付先	〒 -			
請求書送付先	〒 -			
備考				

上記をお書きになり、下記までE-Mailにてお申込みください。ご不明な点はお気軽にお問い合わせください。

公益社団法人 日本文書情報マネジメント協会(JIIMA) IM 担当：山下（やました）

E-Mail yamashita@jiima.or.jp