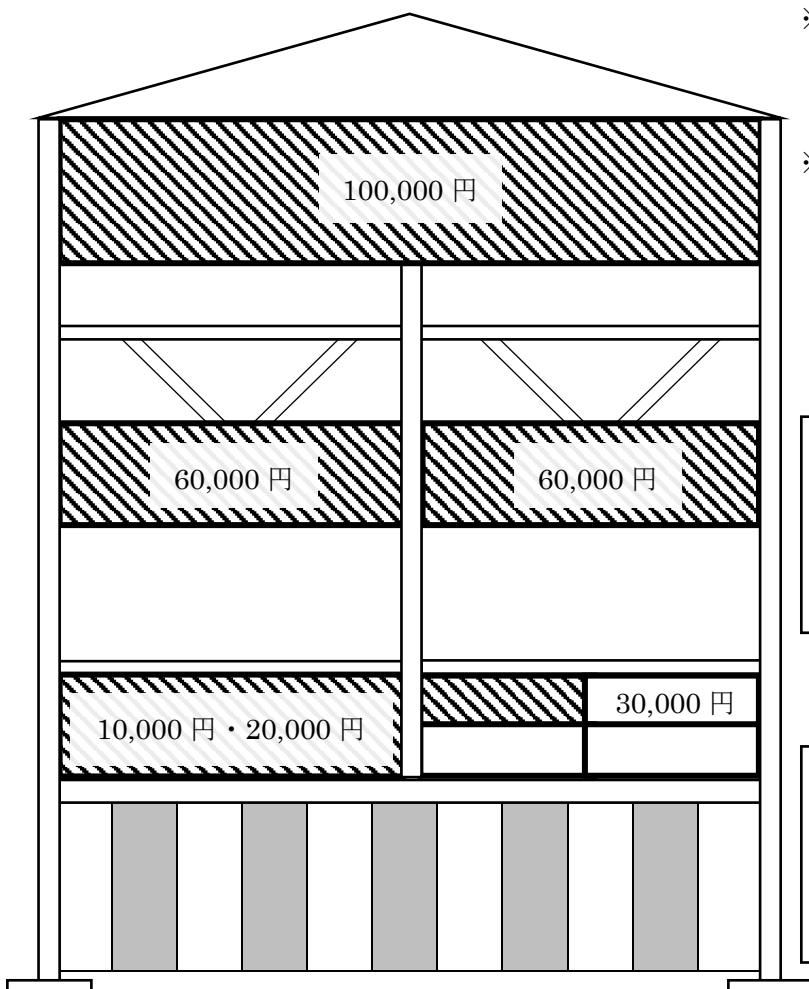


第 102 回 那須塩原市盆踊り大会広告協賛要領

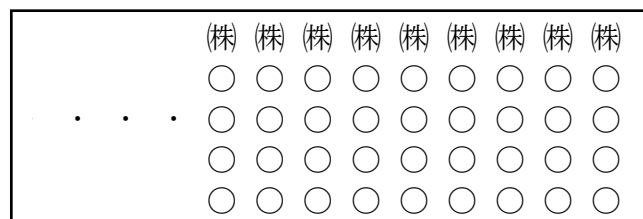
広告料	製作物	広告看板サイズ	看板内容	チラシ広告サイズ	チラシ内容
100,000 円	広告看板 および 折込チラシ	7.2m×1.2m	デザイン可	20.0cm×5.0cm	デザイン可
60,000 円		3.6×0.9	デザイン可	10.0×5.0	デザイン可
30,000 円		1.8×0.6	デザイン不可 (社名のみ)	5.0×3.5	デザイン不可 (社名・住所・電話番号)
20,000 円		3.6×0.9 連記・文字大	デザイン不可 (社名のみ)	連記・文字大	デザイン不可 (社名のみ)
10,000 円		3.6×0.9 連記・文字小	デザイン不可 (社名のみ)	連記・文字小	デザイン不可 (社名のみ)

※「広告看板」は、櫓への設置可能枚数を超えた場合等により、正門前に設置させていただく場合がございます。

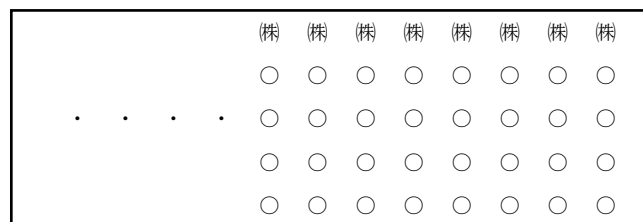
※「折込チラシ」は、協賛件数により枠の大きさや形状が変動する性質上、デザインデータおよびロゴデータ等のレイアウトを変更させていただく場合がございます。



20,000 円看板 (連記・文字大) イメージ



10,000 円看板 (連記・文字小) イメージ



〔ご協賛申込について〕

申込方法	「協賛広告申込書」をご記入の上、 <u>7月15日(月)までにFAXにてお申込み下さい。</u> 上記の期日以降のお申込みは、折込チラシへの掲載が出来ない場合がございます。
納入方法	下記の3通りの納入方法からご都合のよろしい方法をお選びいただけます。 ①商工会窓口持参〔平日8時30分～17時15分〕 ②訪問集金〔月日～月日までの平日9時00分～16時30分〕 ③お振込み〔那須信用組合黒磯支店 普通 8648 那須塩原市盆踊り大会 会長 平山 博〕
データ提供	デザイン及びロゴデータは、7月19日(金)までに下記アドレス宛ご送願います。 実行委員会事務局メールアドレス [nasushiobon@gmail.com]

第 102 回 那須塩原市盆踊り大会広告協賛申込書

令和元年 月 日

那須塩原市盆踊り大会実行委員会
大会事務局 行

事業所所在地：325-0056 本町 9-26
事業所名：(医) 仁愛会 滝田メディカルクリニック
代表者名： 瀧田雅仁
電話番号：(0287) 62-0392
FAX番号：(0287) 64-2592
ご担当者名： _____

那須塩原市盆踊り大会への協賛について、下記のとおり申込みいたします。

協賛金額	<input type="checkbox"/> 100,000 円 <input type="checkbox"/> 60,000 円 <input checked="" type="checkbox"/> 30,000 円 <input type="checkbox"/> 20,000 円 <input type="checkbox"/> 10,000 円
納入方法	<input type="checkbox"/> 商工会に持参する(平日 8:30~17:15 まで受付可) <input checked="" type="checkbox"/> 集金訪問を希望する(対応期間 7 月 31 日までの平日 9:00~16:30) 日時指定： 7 月 10 日(水) 11 時 00 分頃 ご担当 ※受付窓口にて <input type="checkbox"/> 振込を希望する(お振込予定日：____月____日頃) 〔振込先：那須信用組合黒磯支店 普通 8648 那須塩原市盆踊り大会 会長 平山 博〕
折込チラシ内容	〔100,000 円・60,000 円ご協賛の方〕…希望する項目にチェックマークを記入願います。 <input type="checkbox"/> デザインデータを使用する <input type="checkbox"/> ロゴデータのみ使用する <input type="checkbox"/> データなし <input type="checkbox"/> 前回同様 〔30,000 円ご協賛の方〕…社名・住所・電話番号を掲載させていただきます。 〔20,000 円・10,000 円ご協賛の方〕…社名のみ掲載させていただきます。
広告看板内容	〔100,000 円・60,000 円ご協賛の方〕…希望する項目にチェックマークを記入願います。 <input type="checkbox"/> デザインデータを使用する <input type="checkbox"/> ロゴデータのみ使用する <input type="checkbox"/> データなし <input type="checkbox"/> 前回同様 〔30,000 円・20,000 円・10,000 円ご協賛の方〕…社名のみ掲載させていただきます。

デザイン・ロゴデータを使用の場合、7 月 19 日(金)までにメールにてデータのご提供をお願い致します。

送付先アドレス [nasushiobon@gmail.com]

協賛申込期限：7 月 15 日(月)
データ提供期限：7 月 19 日(金)
協賛金納入期限：7 月 31 日(水)

那須塩原市盆踊り大会実行委員会事務局
栃木県那須塩原市末広町 64-27
(那須塩原市商工会内)
TEL0287-62-0373 FAX0287-63-9451

お申込み先 F A X 0287-63-9451 (実行委員会事務局行)

受付 No.
