

広告掲載申込書

年 月 日

公益財団法人 かすがい市民文化財団
理事長

申請者 フリガナ 団体名 _____
住所 〒 _____
_____ フリガナ 代表者名 _____
電話番号 _____

次のとおり広告掲載を依頼します。

広告掲載媒体	かすがい市民文化財団広報誌「FORUM PRESS」vol. _____ 号 (_____ 月版)		
掲載催物名	_____		
会場	<input type="checkbox"/> 文化フォーラム春日井 ギャラリー <input type="checkbox"/> 文化フォーラム春日井 視聴覚ホール <input type="checkbox"/> 市民会館 <input type="checkbox"/> 東部市民センター <input type="checkbox"/> その他(_____) 市内公共施設		
開催期間	_____ 年 月 日 () : ~ _____ 年 月 日 () :		
文化情報プラザでのチケット販売	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	チケット販売を委託された方のみ記入 → チケット販売期間 _____ 年 月 日 () : ~ _____ 年 月 日 () :	
掲載希望枠数	<input type="checkbox"/> 縦90mm×横48mm/12,000円 (税込)	公益財団法人かすがい市民文化財団 広告掲載要領に <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない	
連絡責任者	住所 〒 _____ <small>フリガナ</small> 代表者名 _____ 電話番号 _____ FAX 番号 _____ 緊急連絡先 TEL _____ メールアドレス _____		
確認事項	※1 公益財団法人かすがい市民文化財団広告掲載要領を必ずお読みの上、お申込みください。 ※2 広告掲載申込後の取消は基本的に不可としますので、ご了承ください。		

財団記入欄	記入点検者		確認印	次長		チーフM		マネジャー		スタッフ	
	備考			合議欄							

※ご記入いただいた個人情報は、当財団が利用する以外に、利用又は第三者に提供することはありません。