

台東区 広告掲載申込書

令和 年 月 日

東京都台東区長 殿

広告掲載申込者	〒 _____
所在地	_____
名称	_____
代表者氏名	_____
業種	_____
担当者氏名	_____
電話番号	_____
FAX番号	_____

台東区広告事業実施要綱第8条に基づき、広告原稿案を添え、下記のとおり申し込みをします。

記

1. 広告を掲載する印刷物 「障害者のてびき」

2. 広告掲載を希望する号

広告名	規格（縦×横）	位置	掲載料
1号	28.0cm×20.0cm	裏表紙内側ページ全面（1色）	8万円
2号	13.2cm×20.0cm	裏表紙内側ページ1/2面（1色）	4万円
3号	28.0cm×18.0cm	本文中ページ全面（1色）	5万円
4号	13.2cm×18.0cm	本文中ページ1/2面（1色）	3万円
5号	6.3cm×18.0cm	本文中ページ1/4面（1色）	1万5千円
6号	6.3cm×8.7cm	本文中ページ1/8面（1色）	1万円

※ 希望する広告名欄の号を○で選択のこと

3. 広告掲載決定後、版下を作成して障害福祉課へ納入します