



2016アビスパ福岡 地域応援『^{ほうしょう}蜂昇うちわ』

お申込書

お申込日 年 月 日

下記必要事項をご記入のうえ、FAXにてお申込みください。

FAX番号 092-674-3022

フリガナ 貴社名			
所在地	〒	TEL FAX	
フリガナ 代表者名	(役職) 代表取締役		
フリガナ 担当者名	(役職)		
	携帯電話	メールアドレス	
お申込口数	(□)	金額	円 (税込)
	※1口300本 /64,800円 (税込) ※2口目以降 /54,000円 (税込)		※振込手数料は御社ご負担となります。
掲載内容	うちわ掲載欄 枠内にうちわ掲載イメージをご記載下さい。		
	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%;"></div> <p>【掲載可能内容例】 社名・商品名・キャッチコピー 住所・電話番号・FAX HPアドレス・QRコード 等</p> <p>【掲載不可内容例】 ロゴ(※)・イラスト ※2口以上はロゴ使用可能</p> <p>※ゴシック体・単色 (青系統) での掲載となります。</p>		
	<p>・2口以上はロゴ使用可能 (1C)、5口以上のお申込みで、広告面のフリーデザイン (4C) が可能です。 デザインについてはイラストレータ (CS) の完全データでの入稿をお願い致します。</p> <p>フリーデザインを <input type="checkbox"/> 希望する。 <input type="checkbox"/> 希望しない。 (いずれかに☑を入れて下さい。)</p> <p>※弊社既定のキャッチコピー「私たちとアビスパ福岡が地域を元気にします！」は記載必須となります。</p> <p>・アビスパ福岡にデザインを依頼される場合は、別途 54,000円 (税込) が必要となります。</p> <p>デザインを <input type="checkbox"/> 依頼する。 <input type="checkbox"/> 依頼しない。 (いずれかに☑を入れて下さい。)</p> <p>※お申し込み頂いた企業様名 (または商品名) をスタジオ内にてボードで表記いたします。</p> <p>表記方法をご指定ください。</p> <p>『ボード』への掲載を <input type="checkbox"/> 希望する。 <input type="checkbox"/> 希望しない。 (いずれかに☑を入れて下さい。)</p> <p>ボード表記 <input type="checkbox"/> ※スペースの関係上、文字数を制限させていただく場合があります。</p>		
納品先	〒		

※お申込書を確認後、ご請求書を発行させていただきます。

※生産の関係上、お申込書提出後は、お申込みの撤回ができませんので予めご了承ください。

お問合せ・お申込み先

〒813-8585 福岡市東区香椎浜ふ頭一丁目2-17

TEL 092-674-3020

アビスパ福岡株式会社 営業本部

FAX 092-674-3022

当社記入欄

C	B	L	請求書番号	納品日	納期	受付日	受付番号	担当者印
					第1次 第2次 第3次			