**福島県中小企業青年中央会　事務局　千原　宛**

**ＦＡＸ　０２４－５３６－１２１７**

福島県中小企業青年中央会４０周年記念誌広告申込様式

|  |  |
| --- | --- |
| 組 合 名企 業 名 |  |
| 代表者名 |  |
| 住　　所 |  |
| 連 絡 先 | ＴＥＬ | ＦＡＸ |
| U R L |  |
| 希望コマ数該当箇所に○を記載ください | １ページタテ：250mmヨコ：170mm　　　　 |  | 1/2ページタテ：125mmヨコ：170mm |  | 1/4ページタテ：125mmヨコ：85mm |  |
| ご担当者名 |  |
| その他ご要等ございましたらご記入下さい。※デザイン済みデータで提供の場合は、イラストレータのアウトラインデータ、または印刷用（高画質な）ＰＤＦデータでお願いします。白黒印刷での掲載となります。※ロゴデータはＪＰＥＧ等の形式で、この様式に貼りつけず、別に添付して下さい。 |