

メッセージ用



● 掲載申し込み用紙 ●

毎週
火曜・木曜・土曜
掲載

★あなたの氏名又は団体名

氏名・団体	フリガナ	担当者名:
住所	〒 -	日中連絡が取れる連絡先:
		TEL:() -
		FAX:() -

★ご希望掲載日	掲載料金	掲載料金 01:メッセージ	8枠 22,680円(税込)
月 日	円		

毎週火曜・木曜・土曜 掲載

〈8枠用〉 1枚目

★お問い合わせ・受付

東京新聞広告局「T-Voice!」係

TEL.03-6910-2500

(平日10:00~17:30/土・日・祝休み)

FAX.03-3595-2040

郵送 〒100-8502(住所不要)

東京新聞広告局「T-Voice!」係

申込日	月 日
-----	-----

★締切

掲載2営業日前14時(火曜日掲載は、金曜日14時)

★支払い方法

1つ選び□内に○をつけてください。入金確認後の掲載となります。

銀行振込

三菱東京UFJ銀行 すずかぜ支店 普通口座1096102
株式会社 中日新聞社 (振込予定日: 月 日)

クレジットカード

1.三菱UFJニコス 2.VISA 3.マスター 4.JCB 5.AMEX
会員番号:
有効期限: 年 月
会員氏名:

注)原稿締切までに入金確認が取れない場合は、確認が取れるまで掲載を保留とさせていただきます。その際弊社よりご連絡は差し上げませんのでご了承ください。

入金についてご心配な場合はお電話にてご確認ください

※下記の簡易記号もご使用できます

。 、 「 」 『 』 () < >
《 》 . . : , ' // ~ ≡
× ○ ◎ △ ▽ ◁ ▷ ◇ □ ☆
→ = ... - / ~ + - × ÷
? ! / !! & ※ a % 〒 KK
No. m ² / 空 超 トン (株) (有) (資) (名)
(日) (月) (火) AM PM 函 器 ♪ ♀ ♂
♡ mm cm m km

原稿ご記入上の注意

- 横書きでご記入ください。
- ひらがな、カタカナ・漢字は1文字につき1マス必要となります。数字、アルファベット、カッコは1マスに2文字入れられます。
- 弊社の判断で原稿内容を訂正させていただくことがございますのでご了承ください。

掲載内容は **2枚目** にご記入ください

メッセージ用

R=160

● 掲載申し込み用紙 ●

毎週
火曜・木曜・土曜
掲載

★あなたの氏名又は団体名

氏名・団体	フリガナ	担当者名:

★ご希望掲載日

月	日	申込日	月	日
---	---	-----	---	---

〈8枠用〉 2枚目

見出し
(23文字)

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28

仕切り罫線は取れません

広告主名
(27文字)

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27

※原稿本文中には必ず、見出し・広告主名を入れて下さい。