

# スマイルライフ掲載申込書

## ◎ご記入欄

(ふりがな)			
会社名			印
(ふりがな)	(ふりがな)		
代表者名	担当者名		
(ふりがな)			
住所	〒		
ご連絡先	(TEL) - -	(FAX) - -	
E-Mail	携帯番号	- -	ご担当者名 ( )

## ◎広告掲載枠サイズ

広告枠イメージ ( )内の料金は税込の金額です。

<p>297mm A4 1ページ 210mm</p>	1/2ページ	枠のタイプ	サイズ(縦×横)	通常掲載料金
	1/8ページ	1/8ページ	63mm×96mm	<b>¥20,000</b> (¥21,000)
	1/4ページ	1/4ページ	130mm×96mm	<b>¥28,000</b> (¥29,400)
	1/2ページ	1/2ページ	130mm×184mm	<b>¥50,000</b> (¥52,500)
	1ページ	1ページ	297mm×210mm	<b>¥90,000</b> (¥94,500)

※連続掲載割引についてはご相談ください。  
※枠の場所指定は10%の指定料金が掛かります。

## ◎掲載予定

掲載月	1月	2月	3月	4月	5月	6月
枠サイズ						
掲載月	7月	8月	9月	10月	11月	12月
枠サイズ						

## ◎お支払方法

銀行口座引落 (15日)