

# CREATOR 2015

## 広告申込書

<b>広告主 会社名</b>											
担当者名	フリガナ 部課名 氏名 <span style="float: right;">㊟</span>										
連絡先	〒 TEL : FAX : Mail :										
お申込ページ 全ページ：オフセット4色 希望するものにチェック	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 35%;">表2.表3 4色1p *</td> <td style="width: 30%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 35%;">本文 4色1p</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>目次対向4色1p *</td> <td colspan="2" rowspan="2" style="vertical-align: top; font-size: small;">*申込多数の際は、本文ページへ移動の場合がございます。</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>本文 4色見開き2p</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	表2.表3 4色1p *	<input type="checkbox"/>	本文 4色1p	<input type="checkbox"/>	目次対向4色1p *	*申込多数の際は、本文ページへ移動の場合がございます。		<input type="checkbox"/>	本文 4色見開き2p
<input type="checkbox"/>	表2.表3 4色1p *	<input type="checkbox"/>	本文 4色1p								
<input type="checkbox"/>	目次対向4色1p *	*申込多数の際は、本文ページへ移動の場合がございます。									
<input type="checkbox"/>	本文 4色見開き2p										
<b>広告原稿制作会社名</b>											
広告原稿制作者名											
制作担当・色校送付先	〒 TEL : FAX : Mail:										
<b>ご請求先</b> (広告媒体料ご請求先)											
担当者名	フリガナ 部課名 氏名										
連絡先	〒 TEL : FAX :										

**申込締切  
8/2(金)**

ご記入のうえ、OAC事務局までFAXにてお送りください。

<OAC事務局>  
 TEL:03-3561-1220

入稿締切は8/30(金)

### FAX03-3561-1221