

豊中市社会福祉協議会 広報広告掲載申込書

太線枠内にご記入ください

平成 年 月 日

事業所名	
所在地	〒 TEL
担当者	職名
業種	・社会福祉（ ） ・その他（ ）
希望	号 月発行分から () 回連続掲載希望 金額 円

掲載基準表	サイズ 縦×横	掲載頁	1回のみ 料金(税込)	2回連続 料金(税込)	3回連続 料金(税込)	4回連続 料金(税込)
最大枠	71mm×159mm	2-3頁	¥92,600	¥166,600	¥233,300	¥259,200
		4頁	¥114,300	¥199,500	¥266,400	¥310,600
基本枠	71mm×106mm	2-3頁	¥61,700	¥114,300	¥148,100	¥172,800
		4頁	¥74,100	¥132,700	¥176,900	¥206,700
1/2枠	71mm×53mm	2-3頁	¥30,900	¥55,600	¥74,100	¥86,400
		4頁	¥37,000	¥65,800	¥88,500	¥102,900
1/4枠	34mm×53mm	2-3頁	¥15,400	¥27,800	¥37,000	¥43,200
		4頁	¥18,500	¥32,900	¥44,200	¥51,400

料金は、掲載決定後1ヶ月以内に現金でお支払いいただくか、振込をしていただきます。

*振込手数料は、申込者負担

掲載基準に該当しない場合、また掲載希望が多数の場合は掲載をお断りすることがありますので、予めご了承ください。

希望掲載文の添付