**IBDネットワーク合同会報　広告申込書**

申込日　　　　　　　年　　　月　　　日

IBDネットワークの規約を了承の上、以下のとおり申込みます｡

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名企業名 | □賛助会員です |
| 事業の概要 |  |
| 連絡先 | 〒 |
| ご担当者様　所属： |  | 氏名 |  |
| TEL： Fax： |
| E-mail ID： |
| ホームページ： |
| 企業広告掲載料年4回（消費税対象外） | １　1/4頁(A6相当)　10,000円 （非賛助会員は20,000円）２　1/2頁(A5相当)　20,000円 （非賛助会員は40,000円）３ 1頁(A4相当)　40,000円　（非賛助会員は80,000円） |
| 金 額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 掲載開始希望号 | 春号（４月）　　夏号（７月）　　秋号（１０月）　　冬号（1月） |
| 請求書・領収書 | 　　　請求書（　要　・　不要　）　　　領収書（　要　・　不要　） |
| 備　　考 |  |

IBDネットワーク記入欄

|  |  |
| --- | --- |
| 受付No |  |
| 受付日 | 年　　　　月　　　　日 | 受付者 |  |
| 運営委員会承認日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 決定通知日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 掲載料振込日 | 年　　　　月　　　　日 | 振込額 | 円 |
| 掲載開始号 | 年　　　　号　　　　 | 終了予定日 | 年　　　　号　　　　 |

2018年2月改・2021年5月改