

ショッピングセンター・サクス交差点横断幕掲示枠掲載依頼書

依頼年月日	年 月 日
申請者	住所 氏名
原稿について	横断幕に記載する内容をメールorFAXでお送りください。 横断幕の案を作成し、記載頂いたメールにお送りいたします。
E-Mail	@ 原稿の確認に必要ですので、ご記入をお願いします。
電話番号	携帯電話( )
掲載期間	年 月 日～ 年 月 日まで 最大掲載期間3カ月
設置方針	<p><b>横断幕設置方針</b></p> <p>北広島町内に在住もしくは事業所の方を対象に、北広島町の主に児童生徒のスポーツ大会出場などの応援横断幕設置用として活用する。</p> <p>設置枠=3枠(設置枠は指定できません)</p> <p>懸垂幕サイズH690mm×W4570mm(素材:ターポリン)</p> <p><b>設置期間</b></p> <p>最大3カ月まで</p> <p><b>料金</b></p> <p>1枚 27,500円(税込)(設置・撤去含む)</p> <p><b>設置までの流れ</b></p> <p>・お問い合わせ→打ち合わせ→データ確認→設置・撤去</p> <p><b>以下に該当する場合は掲載できません。</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・町外の方の依頼</li> <li>・反社会的勢力等に該当する団体の依頼</li> <li>・単に広告を宣伝するもの</li> </ul>

横断幕の設置をご希望の方は、弊社までお問い合わせください。

〒731-1521 広島県山県郡北広島町丁保余原1501-1

TEL.0 826-72-6191 FAX.0826-72-4401

info@office-zero1.com