

# FAXにてお申し込みください

(株) アルビレックス新潟 行  
FAX 025-282-0013

お申し込み締切日  
4月12日(金)

## 2013 必勝祈願応援のぼり旗企画 お申込書

貴社名			
ご担当部署・役職		ご担当者名	様
ご住所	〒 _____		
	※のぼり旗とポール、ご請求書の発送先をご記入ください。		
電話番号	( _____ ) _____	E-mail	
FAX	( _____ ) _____	貴社HP アドレス	※オフィシャルサイトへ貴社名を記載する際にリンクを貼ります

### 2013 必勝祈願応援のぼり旗企画 ご注文詳細

品名	申込口数	料金	小計	備考
広告有タイプ	<input type="checkbox"/>	1口あたり 30,000円(税別)	円(税別)	1口につき2種類の絵柄を2枚ずつ、計4枚制作し、内2枚をスタジアムに掲出できます。残りの2枚は店先等の掲出用に納品いたします。 ※スタジアム掲出分はポール付きとなります
広告無タイプ	<input type="checkbox"/>	1口あたり 7,000円(税別)	円(税別)	1口につき、2種類の絵柄を1枚ずつ、計2枚納品いたします。 下部の広告スペースはアルビレックス新潟のロゴとなります。
ポール	本	1本あたり 500円(税別)	円(税別)	
		消費税(5%)	円	
		合計	円	

※広告有タイプをお申し込みの方は、以下にもご記入ください。

①	ご指定ロゴの使用 (いずれかに○を付けてください)	あり (ロゴデータを kikaku@albirex.co.jp までお送りください。) ※データの種類: イラストレーター、PDF
		なし (②にお進みください)
②	社名 原稿	※ご指定ロゴの使用がない場合は、統一の書体(ゴシック、黒1色)で掲載いたします。



#### お申し込み・お問い合わせ

(株) アルビレックス新潟 営業部パートナーシップグループ E-mail:kikaku@albirex.co.jp  
〒950-0954 新潟市中央区美咲町2丁目1番10号 TEL 025-282-0011 FAX 025-282-0013  
お問い合わせ時間/月～金曜日(祝・祭日は除く) 10時～17時