

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

掲出開始試合	5/ 6	5/17	7/23以降のリーグ戦
申 込 締 切 日	4/14	5/ 7	ホームゲーム開催日の2週間前

※ 詳細は下部のお申し込み・お問い合わせ先までご確認くださいませようお願い申し上げます。

2014 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	〒 —		
※のぼり旗とボール、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

2014 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	□	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ボール付きとなります。
広告無タイプ	□	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。
ボール	本	1本あたり 500円(税別)	円(税別)	
		消費税(8%)	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。) ・ なし (②にお進みください)
②	社 名 刷 り 込 み 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

※アルビレックス新潟では、お客様の個人情報を第三者へ提供することはありません。なお、応援のぼり旗のために利用する他、当社が取り扱う商品・サービスに関する情報をお客様に提供させていただくことがあります。