日報わーくる　B枠用

　　－B

代理店	コード					
	連絡先TEL					
	担当者名					

掲載日

　　月

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

掲載日

　　月

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

広告主
(請求宛先名)

掲載回数　　回

○同一原稿使用
○原稿変更有

掲載料

在　版 ／ 在版訂正　(　　月　　日号)
※キリヌキを下部に添付してください。

キャッチ

〈11文字×1行〉 ※センター合わせ

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13

〈17文字×13行〉

この欄の英文字の半角文字は、HP・メールアドレスのみ使用できます。

社　名
□1倍
□1.5倍
□2倍
□特殊

特殊サイズ用

〈1倍／16文字×2行　1.5倍／10文字×1行　2倍／8文字×1行　特殊サイズ(1.5倍長体)／12文字×1行〉 ※左詰め

住所、電話
ほか

〈17文字×2行〉

2014.4.1～