

--	--	--	--

B	
C	
D	
E	

代理店	コード																			
	ゲラ送付先FAX																			
	TEL										担当									
掲載日									月	掲載日									月	
1		2	3	4	5	6	7	1		2	3	4	5	6	7					
8		9	10	11	12	13	14	8		9	10	11	12	13	14					
15		16	17	18	19	20	21	15		16	17	18	19	20	21					
22		23	24	25	26	27	28	22		23	24	25	26	27	28					
29		30	31	29		30	31													
広告主																				
(請求宛先名)																				
掲載料																				
枠指定		B枠 C枠 D枠 (ヨコ枠 / タテ枠) E枠																		
掲載回数																回	<input type="radio"/> 同一原稿使用 <input type="radio"/> 原稿変更有			
指定面		1面					終面					なし								

●入稿方法

Eメール / メールアドレス: workle@nnj-net.co.jp
 本入稿仕様書と出力見本(ゲラ)を下記までFAXください。

M O 本入稿仕様書と出力見本(ゲラ)を原稿に添付してください。

在 版 (月 日号) ※キリヌキを下部に貼付してください。

※FAX 025 (385) 7429 編成部

●データ情報

フォルダ名: _____ ファイル名: _____

圧縮 無 有(圧縮方法: _____)