

広告掲載申込書

年 月 日

御社名			
ご住所	〒		
ご担当部署		TEL	
ご担当者名		印 FAX	

請求書送付先(上記申込者と異なる場合のみ記入)

御社名			
ご住所	〒		
ご担当部署		TEL	
ご担当者名		印 FAX	

媒体名	発売日	スペース	料金(税別)	備考
	/			
	/			
	/			
	/			
	/			
	/			
	/			
	/			
	/			
	/			
	/			
	/			
	/			
	/			
	/			

【お申し込み先】

株式会社アートボックス

〒101-0054 東京都千代田区神田錦町1-7 TEL: 03-6820-7000 FAX: 03-5281-8467

<http://www.modelkasten.com/>

【振込先】 三井住友銀行 飯田橋支店 普通口座 2926629 株式会社アートボックス