広告様式第３号

一般財団法人長崎県教職員互助組合ホームページへの広告掲載　申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　一般財団法人長崎県教職員互助組合　理事長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　会社名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　E-MAIL

　下記のとおり、広告掲載を申し込みます。

　申込みにあたっては、一般財団法人長崎県教職員互助組合の「広報媒体等への広告掲載取扱要項」および「ホームページへの広告掲載仕様書」の内容を承諾します。

記

　＊申込する内容（広報媒体、掲載時期）にそれぞれ○をしてください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 広報媒体 | 掲載時期 | 備考 |
| バナー広告 | 年間  令和　年4月～令和　年3月 | 33,000円（税込）/年  静止画データを添付（規格は仕様書に掲載） |
| 年度途中  令和　年　月～令和　年3月 | 2,750円（税込）/月  静止画データを添付（規格は仕様書に掲載） |
| 期間限定優待情報 | 随時 | 割引や特典を掲載したPDFデータを添付  （A4サイズ１～２枚程度） |

【申込先】メールで受付

（一財）長崎県教職員互助組合　　広告担当

　　E-Mail　s40079☆pref.nagasaki.lg.jp　（メールを送信する際は☆を＠に置き換えてください）

　受付後１週間以内に担当から電話を差し上げます。

申し込み後、電話が来ない場合は互助組合までご連絡ください。（TEL　095-824-4721）