

FAX 0178-82-3517

メール nango@city.hachinohe.aomori.jp

## 南郷サマージャズフェスティバル 2025 広告協賛申込書

### ●プログラム広告協賛を申し込みます。

※希望規格に○をご記入願います。

| 申込                | 規格 | 掲載位置                                          | 金額(円)   | 掲載サイズ等                                                |
|-------------------|----|-----------------------------------------------|---------|-------------------------------------------------------|
|                   | A  | 裏表紙(カラー)                                      | 150,000 | B 5 版一面全部【横 16cm×縦 23cm】<br>※ 1 団体のみ (前回協賛団体優先)       |
|                   | B  | 裏表紙ウラ(白黒)                                     | 70,000  | B 5 版一面全部【横 16cm×縦 23cm】<br>※ 1 団体のみ (先着順)            |
|                   | C  | 巻末広告欄(白黒)                                     | 40,000  | B 5 版 1/2 ページ【横 16cm×縦 11cm】                          |
|                   | D  | 巻末広告欄(白黒)                                     | 20,000  | B 5 版 1/4 ページ【横 8cm×縦 11cm】                           |
|                   | E  | 巻頭見開きページ<br>下欄 (カラー)                          | 40,000  | B 5 版 1/4 ページ【横 16cm×縦 5.5cm】<br>※ 枠数に限りあり (前回協賛団体優先) |
|                   | F  | 出演者紹介ページ<br>の下欄(白黒)                           | 30,000  | B 5 版 1/4 ページ【横 16cm×縦 5.5cm】<br>※ 枠数に限りあり (前回協賛団体優先) |
|                   | G  | 巻末広告欄(白黒)                                     | 20,000  | B 5 版 1/4 ページ【横 16cm×縦 5.5cm】                         |
|                   | H  | 巻末広告欄(白黒)                                     | 10,000  | B 5 版 1/8 ページ【横 16cm×縦 2.5cm】                         |
|                   | I  | 巻頭見開きページ<br>下欄 (カラー)                          | 20,000  | B 5 版 1/8 ページ【横 8cm×縦 5.5cm】<br>※ 枠数に限りあり (前回協賛団体優先)  |
|                   | J  | 出演者紹介ページ<br>の下欄(白黒)                           | 15,000  | B 5 版 1/8 ページ【横 8cm×縦 5.5cm】<br>※ 枠数に限りあり (前回協賛団体優先)  |
|                   | K  | 巻末広告欄(白黒)                                     | 10,000  | B 5 版 1/8 ページ【横 8cm×縦 5.5cm】                          |
| 団体名               |    |                                               |         |                                                       |
| 所在地               |    | 郵便番号 (      -      )                          |         |                                                       |
| 担当者名              |    |                                               |         |                                                       |
| 団体 Web<br>サイト URL |    | (市の Web サイトで紹介する際にリンクを貼らせていただきます。SNS 等でも可です。) |         |                                                       |
| 連絡先               |    | TEL                                           | FAX     | メールアドレス                                               |

### ●プログラムに掲載する広告内容（広告デザイン等）について (いずれかに○をご記入願います。)

|                          |          |                          |            |                          |    |
|--------------------------|----------|--------------------------|------------|--------------------------|----|
| <input type="checkbox"/> | 前回のデータ使用 | <input type="checkbox"/> | 前回のデータ一部修正 | <input type="checkbox"/> | 新規 |
|--------------------------|----------|--------------------------|------------|--------------------------|----|

※ 一部修正もしくは新規の場合は、原稿をメール等でご提供願います。

※ お申込みの際は、6月2日(月)までにお願いします。