イベントパンフレット広告出稿 申込書

（スタジオ YOU 主催イベントへのパンフレット出稿・イベント会場当日チラシ配布／企業・団体用）

※□欄は空欄がないように全てご記入ください。

パンフレット出稿

出稿名	（社名と相違のある場合のみご記入下さい）
広告内容	
原稿サイズ	1頁（257mm×182mm）・1／2頁（115mm×154mm）・1／4頁（115mm×75mm）※1/4頁現在取り扱いナシ
プラン	モノクロ・表4カラー
	年間・スポット・その他　下記欄にご希望を記入してください。
ご希望の期間	※ご希望の日程・イベント名・会場・料金をご記入ください。

▼データ原稿確認事項

入稿メディア	オンラインストレージサービス（「宅ファイル便」などのデータ転送サービス）
	出力見本：　枚　※オンラインストレージサービスをご利用の場合は、出力見本として JPG 画像もお送りください。
使用 OS	Windows（　）・Macintosh（　）
使用ソフト	Photoshop（Ver.　）　Illustrator（Ver.　）
出力データ名	※ファイル名は半角英数字８文字以内で拡張子を付けて保存してください。
配置画像の有無	有（　点）　画像名（　）無

チラシ配布

※チラシ配布をご希望の方のみご記入ください

チラシ内容	※配布されるチラシの内容をご説明ください。
プラン	チラシ机上配布&チラシ置き場利用サービス
ご希望の期間	※ご希望の日程・イベント名・会場・料金をご記入ください。

↑未確定内容のある場合は空白のままメール又はＦＡＸしてください。受付後担当よりご連絡させて頂きます。

フリガナ 御社名		フリガナ 代表者名	
業種	□印刷業 □コミック・コスプレ関連ショップ □教育機関 □その他（　）		
フリガナ 所在地	□□□-□□□□　都道府県	TEL（　）	
		FAX（　）	
	e-mail:		
フリガナ 請求書送付先 上記住所と相違のある場合のみご記入下さい	□□□-□□□□　都道府県	TEL（　）	
		FAX（　）	
	e-mail:		
フリガナ 御担当者名		所属・役職	

弊社記入欄	受付日	担当者	備考欄
	年　月　日		

お申し込みはメール又はＦＡＸで

ＦＡＸ 03(6410)8504

お問い合せ・お申し込み先：〒143-0006東京都大田区平和島6-1-1センタービル 107 株式会社 ユウメディア営業部
TEL：03-6423-1511（平日・10：00～19：00）　FAX：03-6410-8504（24時間受付）　E-mail：advert@youmedia.net