

申込日 西暦 年 月 日

## ■掲載広告主

フリガナ 会社名
-------------

■ご担当者 掲載広告主 広告代理店 ※いずれかにチェックを入れてください

フリガナ ご担当者名
部署名(代理店名)
電話番号 ( ) FAX 番号 ( )
緊急連絡先(携帯電話等)
メールアドレス

## ■ご発注内容

<input type="checkbox"/> レギュラー	契約期間: 年 月 日 ~ 年 月 日
備考	
	金額 ( 月額 ) 円(税別)
<input type="checkbox"/> 単発	掲載期間: 年 月 日 ~ 年 月 日
備考	
	金額 ( 回 ) 円(税別)

■請求情報 前払い  (請求書) 広告代理店へ

※確認事項 原稿登録申請の受付締め切りは、掲載開始日の2営業日前の12:00迄です。 締め切り時間後のデータアップに関しましては、スケジュールをお約束できません。予めご了承ください。	デポタン事務局 TEL : 086-225-5941 FAX : 086-225-5101 E-mail : depotan@rsk.co.jp
---	---