沖縄県立沖縄盲学校創立１００周年記念事業

式典・祝賀会しおり広告申し込み書

　令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 企業名代表者名 |  |
| 申し込み責任者名 |  |
| 所在地（連絡先） | ご住所〒ＴＥＬ　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ |
| 広告内容 | サイズ該当番号に〇印をつけてください。※1ページのサイズはＡ４となります。 |
|  | １ページ　　　　・・・・・・・２万円 |
|  | １／２ページ　　・・・・・・・１万円 |
|  | １／４ページ　　・・・・・・・５千円 |
|  | １／８ページ（名刺サイズ）・・・３千円 |
| 広告原稿はメールにて提出してください。提出先Email：school@okimo-sh.open.ed.jp（沖縄盲学校学校代表アドレス）  |
| 納入方法 | 下記の口座へお振込みください。口座名義：沖縄県立沖縄盲学校創立100周年記念事業期成会 会長 奥浜光章琉球銀行　南風原支店（普）609887沖縄銀行　南風原支店（普）1774079沖縄海邦銀行　南風原支店（普）0455539上記の3口座は専用振込用紙を使用した場合、手数料は期成会が負担いたします。ゆうちょ銀行へ振り込む場合、手数料は自己負担になります。ゆうちょ銀行【店名】708（ナナゼロハチ）（普通）2044734 |

お申し込み期限：令和3年2月26日（金）必着

フクジー君とオキモモちゃん