

ワコーレビジョン 広告放映申込書

神戸ハーバーランド株式会社 御中

下記要領にてワコーレビジョン広告放映を申請いたします。
 なお放映にあたりましては規定を厳守いたします。

年 月 日

■住所	〒
■団体名	
■代表者氏名	
■窓口責任者	
■電話番号	
■メールアドレス	
■請求先	いずれかに○をつけてください 原本郵送 ・ メール

■広告主様名称	
■CM内容及び素材名	
■放映期間	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()
■コンテンツ形態	動画 <input type="checkbox"/> wmv <input type="checkbox"/> mp4 静止画 <input type="checkbox"/> jpeg <input type="checkbox"/> png 予定箇所にチェックして下さい。
■1回放映予定時間	<input type="checkbox"/> 15秒 <input type="checkbox"/> 30秒 <input type="checkbox"/> 60秒 予定箇所にチェックして下さい。
■放映予定期間	<input type="checkbox"/> 1週間 <input type="checkbox"/> 2週間 <input type="checkbox"/> 4週間 <input type="checkbox"/> 12週間 <input type="checkbox"/> 半年 <input type="checkbox"/> 1年 予定箇所にチェックして下さい。
■データ左右指示	例) 左: 動画、右: 静止画
■備考	

弊社記入欄

※お申込に際しましては、コンテンツのサンプルを添付いただけますようお願いいたします。
 ※審査の結果、ご利用いただけない場合もございます。予めご了承下さい。
 ※審査の結果は、一週間以内にご連絡いたします。

常務	課長	担当