

## 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。

記載日                      年                      月                      日

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

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

※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。  
 ※初めてのお取引の場合、または長期放映プランの場合は、放映開始7営業日前までに料金を申し受けます。  
 ※ご入金後のキャンセルはできかねます。  
 ※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。