

まちのストリートビジョン 放映申込書

下記の通り放映を申し込みます。

申込日：平成 年 月 日

<放映クライアント名>

--

<申込内容>

放映期間	開始日	年	月	日	終了日	年	月	日	合計	日
申込金額										
契約形態	<input type="checkbox"/> 日	<input type="checkbox"/> 週	<input type="checkbox"/> 月	<input type="checkbox"/> 年						
放映単位	<input type="checkbox"/> 15秒CM	<input type="checkbox"/> 30秒CM	<input type="checkbox"/> その他							
放映領域	<input type="checkbox"/> 全域	<input type="checkbox"/> 半域(銀天街系)	<input type="checkbox"/> 半域(大街道系)							
放映回数	<input type="checkbox"/> 50回/日	<input type="checkbox"/> 25回/日	<input type="checkbox"/> その他()							
放映備考	<input type="checkbox"/> 別紙参照									
持込素材	映像タイトル									
	<input type="checkbox"/> βカムテープ <input type="checkbox"/> DVD <input type="checkbox"/> データ(mov、m2t、wmv、ai等) ※素材搬入は放映開始日より4営業日前までをお願いいたします。									
	素材返却	<input type="checkbox"/> 要返却	<input type="checkbox"/> 不要							
素材備考	まちづくり松山制作									

素材入稿先メールアドレス：machi-m.3@tau.e-catv.ne.jp

<広告取扱代理店名(ご請求先)>

御社名											
ご所属部署・役職					ご担当氏名						®
所在地											
決済条件	年 月 日締め				/	年 月 日支払い					
連絡先	TEL					FAX					
E-mail											

株式会社まちづくり松山

〒790-0004 松山市大街道1丁目3-3 サウセトラビル

--	--	--	--

3F TEL(089)998-3533

FAX(089)998-3588