

「IM電子版」 広告申込書

ご契約	掲載形態及び回数	<input type="checkbox"/> 単発	<input type="checkbox"/> 毎回		回	
	掲載期間	平成	年	月号	～	
	サイズ	<input type="checkbox"/> 1ページ	<input type="checkbox"/> 1/2サイズ(ヨコ)	<input type="checkbox"/> 1/3サイズ(ヨコ)		
	価格(税別)	単価	円×	回=		円
広告主	会社名					
	部署					
	担当者名					
	TEL/FAX	TEL			FAX	
	E-MAIL	@				
掲載誌送付先	〒 —					
請求書送付先	〒 —					
備考						

上記をお書きになり、下記までE-MailまたはFAXにてお申込みください。ご不明な点はお気軽にお問い合わせください。

公益社団法人 日本文書情報マネジメント協会(JIIMA) 月刊IM 担当：山下（やました）

FAX 03-5821-7354 E-Mail yamashita@jiima.or.jp