

毎週  
火曜・木曜・土曜  
掲載



〈6枠用〉 1枚目

## ● 掲載申し込み用紙 ●

### ★会社・団体名

会社・団体	フリガナ	担当者名:
		連絡先: TEL:(     )     - FAX:(     )     -

### ★ご希望掲載日

月 日から 回

1	2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31	

※掲載希望日に  
○をつけて  
ください。

### 掲載料金

円

02 インフォメーション  
6枠 27,500円(税込)

毎週火曜・木曜・土曜 掲載

広告会社			

### ★締切

掲載2営業日前14時(火曜日掲載は、金曜日14時)

### ★お問い合わせ

東京新聞広告局「T-Voice!」係

TEL.03-6910-2500 (平日10:00~17:30/土・日・祝休み)

FAX.03-3595-2040

※下記の簡易記号もご使用できます

。、 「 」 『 』 ( ) < >
《 》 ・ ・ : , / ~ ≡
× ○ ◎ △ ▽ ◁ ▷ ◇ □ ☆
→ = … — / ~ + — × ÷
? / !! & ※ a % 〒 KK
No. m <sup>2</sup> め 空 規 トン (株) (有) (簡) (名)
(日) (月) (火) AM PM 画 電 音 ♀ ♂
♡ mm cm m km

### 原稿ご記入上の注意

- 横書きでご記入ください。
- ひらがな、カタカナ・漢字は1文字につき1マス必要となります。数字、アルファベット、カッコは1マスに2文字入られます。
- 弊社の判断で原稿内容を訂正させていただく場合がございますのでご了承ください。

掲載内容は 2枚目 にご記入ください

● 掲載申し込み用紙 ●

毎週  
火曜・木曜・土曜  
掲載

★あなたの氏名又は団体名

氏名・団体	フリガナ	担当者名:

★ご希望掲載日

	月	日	申込日	月	日
--	---	---	-----	---	---

〈6枠用〉 2枚目

見出し  
(23文字)

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	

仕切り罫線は取れません

広告主名・  
電話番号  
(27文字)

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27

※原稿本文中には必ず、見出し・広告主名・電話番号を入れて下さい。