

# アドにゅーすけ掲載申し込み用紙

高知新聞社 アドにゅーすけ係

高知市本町4丁目1-24 8F

メール/adnewske@kochinews.jp

営業時間/月～金曜 10～17時(13～14時まで昼休み)  
(土・日・祝は受付なし)

TEL088-825-4044 FAX088-825-4074

▼申込者記入欄 申込日 年 月 日 ▼掲載日

申込者氏名(会社名/団体名)	
住所 〒	
<input type="checkbox"/> 電話	
<input type="checkbox"/> 携帯	
FAX	

日・月・火・水・木・金・土(休刊日は除く)

初回	月	日付
複数の場合は希望日を記入		
合計		<input type="checkbox"/>

## ▼原稿用紙

(最少3行からの掲載になります)

▼タイトル(10文字まで。掲載料には含まれません。電話番号は不可)※必須項目です。

※本文に名前と電話番号は必須です。但し、おめでとう等の内容は名前(ペンネーム)のみでも可。

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14

1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													

## ■掲載条件

1. 原稿の組み上がり校正はできませんので、原稿を送る前に必ず日時、住所、電話番号などはご確認ください。レイアウトの差異が生じた場合でも字句などの意味に誤りがない場合は責任を負いかねますので、予めご了承願います。お申し込みの行数内で文字を組みますが、新聞社の判断で語句の訂正、句読点やスペースなどを入れたり、改行位置のずれなどが生じる場合があります。  
なお、掲載位置の指定はできません。
2. 内容によっては申込者をご本人であるかどうか確認する場合があります(免許証等の身分証の提示)。
3. 内容によっては掲載をお断りする場合があります(事前審査有り)。

## ■申し込み用紙の記入方法

1. マス目の原稿用紙内に、ボールペンなどの濃いペンで必要事項と伝えたい情報をご記入ください。
2. 行間を空けず横組みでご記入ください。フォーマット通りの掲載になるため、それ以外での特殊なことはできかねます。
3. 原稿をFAXまたは郵送で「アドにゅーすけ」係までお送りください。電話(口頭)での申し込みは誤認を防ぐためお断りしています。
4. タイトルから本文に続けて書くことはできません。
5. タイトルは左詰めでご記入ください。

▼送金方法 ※入金確認後、掲載します。入金先にをいれてください。

①各広告代理店へ現金での前払い

②お振り込みの方は下記へ

送金座名

「高知新聞社 アドにゅーすけ」

四国銀行帯屋町支店

普通 5134924

高知銀行本町支店

普通 3030706

高知信用金庫本店営業部

普通 0505138

送金座名

「株高知新聞社 アドにゅーすけ」

高知県信用農業協同組合連合会本所

普通 0011771

※送金手数料はご利用者負担です。  
(振込人名義)

写真(有・無) 写真送付方法(郵便・メール・各窓口経由)

(ファイル名: ) ※メール送信の場合

## ▼掲載料金

1行料金(税別) 行數 写真(税別) 回数 消費税(10%) 総額(税込)

<input type="text"/>	×	<input type="text"/>	+	<input type="text"/>	×	<input type="text"/>	+	<input type="text"/>	=	<input type="text"/>	円
----------------------	---	----------------------	---	----------------------	---	----------------------	---	----------------------	---	----------------------	---

株式会社高知新聞社 登録番号 T1490001000619

## ▼料金表

パーソナル		ビジネス	
1行 700円(税別) 770円(税込)	写真(1回) 1,000円(税別) 1,100円(税込)	1行 1,500円(税別) 1,650円(税込)	写真(1回) 2,000円(税別) 2,200円(税込)

③クレジットカードでお支払いの方

・VISA ・JCB ・マスター

会員氏名  有効期限  年 月

※カード番号はお電話でお聞きします。

◎お支払いの締切は、土日祝を除く、前々日の正午まで。締切厳守をお願いします。

◎掲載日・料金・タイトルなど詳細は、原稿が届き次第、必ず当社から確認の電話をします。確認の取れない場合は、掲載できませんのでご了承ください。

(2023年9月現在)