

詳細情報お申し込みシート

200 年 月 日

貴施設名																				
TEL																				
ご担当者名																				
URL																				
貴施設の特徴 <small>掲載御希望の方は100字以内でご記入ください</small>																				
掲載希望期間 いずれかにチェックしてください。	3ヶ月(73,500円)					6ヶ月(105,000円)					1年間(157,500円)									

写真は1点掲載できます。ご希望の方はプリントまたは写真データでお送りください。
 写真のサイズは、左右11cm × 天地8cmを目安にお願いします。
 画面レイアウトの関係上、弊社でトリミングする場合がございます。