

お悔やみ・会葬広告申込書

申込日／ 年 月 日

掲載日	月 日付 朝刊		
広告主名			[備考]
スペース	cm × 2段		[記事依頼] 有 ・ 無
代理店			
担当者名		連絡先	

お悔やみ・会葬広告申込書

申込日／ 年 月 日

掲載日	月 日付 朝刊		
広告主名			[備考]
スペース	cm × 2段		[記事依頼] 有 ・ 無
代理店			
担当者名		連絡先	

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

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

原稿用紙 (ご不幸用)

(cm)	行
3.5	10.5
4	12
5.25	16.5
7	23
10	33.5

熊本日日新聞

(5.25)

(3.5)