

FAX送信先

関西テレビ放送 ビジネス推進部 06-6314-8234

2023年4月10日

Smart Ad Sales 発注書

広告会社名	
広告会社 ご担当者名	
ご担当者様連絡先（電話）	

スポンサー・広告主名	
商品名	
EDI伝送ナンバー	

発注ポジション								
No.	日付	曜日	放送枠		枠単価（円・税抜）	本数	金額（円・税抜）	備考
例	4月1日	金	0600	PT	500,000	2	1,000,000	
1							0	
2							0	
3							0	
4							0	
5							0	
6							0	
7							0	
8							0	
9							0	
10							0	
11							0	
12							0	
13							0	
14							0	
15							0	
16							0	
17							0	
18							0	
19							0	
20							0	
						合計本数	合計金額	
						0	0	

※広告主様および広告会社様におかれましては、本商品のキャンセル規定をお読みいただき、十分に理解、同意いただいた上で申し込みをしてください。

キャンセル規定に係るすべての条項を確認し、下記チェック欄にチェックをした上での申し込みをお願いします。

OA日からの日数	キャンセル料率	
～ 28日前	無料	
27日前 ～ 21日前	該当枠料金の25%	チェック
20日前 ～ 14日前	該当枠料金の50%	
13日前 ～ OA日	キャンセル不可	