

鹿児島空港広告ラック 利用申込書

※下記欄の必要事項に記入いただき、担当者（FAX:0995-58-2997）まで送付ください。

申込日 年 月 日 ()

鹿児島空港ビルディング(株) オペレーション部 広告ラック担当 宛

「鹿児島空港広告ラック利用規約」を了承のうえ、下記のとおり広告ラックの利用を申し込みます。

ご契約社名	ご担当者名: _____	電話番号	
		FAX番号	
ご契約社住所	〒		
請求書送付先	〒		
ご利用期間	★ 該当する期間にチェックしてください。 年 月 1・16 日 ~ <input type="checkbox"/> 1ヶ月 <input type="checkbox"/> 3ヶ月 <input type="checkbox"/> 6ヶ月(1割引) <input type="checkbox"/> 12ヶ月(2割引) ※利用開始日は、毎月1日または16日となります。 ※申込書ご提出後、掲出までは10日ほどかかる場合がございますので、ご了承ください。		
設置場所	国内線 ・ 国際線		
広告物名称			
広告プレート名称			

備考	
----	--

弊社記入欄

お申込みを承りました。 ・ ご延長承りました。 ・ その他

ご連絡事項	
-------	--

お申込み・お問い合わせ先 鹿児島空港ビルディング(株) オペレーション部 旅客サービスセンター（平日：6:30～21:00）
TEL:0995-58-4133 FAX:0995-58-2997 mail:info@koj-ab.co.jp