

えひめ商工会だより「チラシ同封サービス」利用申込書

申込年月日	令和 年 月 日
-------	----------

本サービスの利用に関して、運用要綱に同意のうえ、次の通り申し込みます。

事業所名	
代表者名	⑩
所在地	〒 ー 東温市
連絡先	TEL : (089) ー FAX : (089) ー
担当者名	
発送希望月 (カッコ内は発送予定日)	希望する日時を○で囲んでください。 7月号 (7月5日) ・ 9月 (9月5日) ・ 11月 (11月5日) ・ 1月 (1月5日) ・ 3月 (3月5日) この5回以外にも広報物等を発送する場合がございますので、必要に応じお問合せください。
同封チラシサイズ	A4 ・ A3
内 容	※該当する項目に○印を付けてください。 ※納品は A4版サイズ にて納品をお願いします。 (内 容) _____ _____ _____ _____

※ご記入いただきました情報については、本サービスに関する連絡以外には利用いたしません。

※同封書類のサンプル（または原稿）と共に商工会へ郵送、または持参してください。

【お問合せ先】 〒791-0211

東温市見奈良 495 番地 3

東温市商工会

Tel : (089)964-1254 Fax : (089)964-3938