

白河商工会議所「白商便」申込書

お申し込み FAX 0248-22-1300

受付番号 _____

事業所名			
住 所			
担当部署		担当者名	
電話番号		FAX 番号	
事業内容			
チラシの内容			
折込内容 種類	チラシ原型 サイズ	<input type="checkbox"/> B5 <input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> B4 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> その他 ()	
折 込 希 望 月			
<input type="checkbox"/> 4月 <input type="checkbox"/> 5月 <input type="checkbox"/> 6月 <input type="checkbox"/> 7月 <input type="checkbox"/> 8月 <input type="checkbox"/> 9月 <input type="checkbox"/> 10月 <input type="checkbox"/> 11月 <input type="checkbox"/> 12月 <input type="checkbox"/> 1月 <input type="checkbox"/> 2月 <input type="checkbox"/> 3月			

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

----- (きりとり) -----

白河商工会議所 折込チラシ発送サービス「白商便」申込書 (お客様控え)

受付日 平成 年 月 日

※受付番号 _____

- ・折込物は必要部数をサービス実施予定月の前月の末日までに、指定する場所へ納品してください。
- ・折込料金のお支払いは、現品持込時にお支払いいただきますよう、お願いいたします。

「白商便」に関するお問い合わせは

白河商工会議所企画総務課
〒961-0957 白河市道場小路 96-5
TEL 0248-23-3101
FAX 0248-22-1300
cci@shirakawa-cci.or.jp