

会報「ベルまつさか」折込チラシ同封サービス申込書

(申込者) 事業所名 : 印

住 所 :

電話番号 :

担 当 者 : 印

下記の要領で、会報「ベルまつさか」への折込チラシ同封サービスを希望します。

申 込 日 : 年 月 日

折 込 月 : 年 月号

内 容 :

チラシ納品日 : 年 月 日頃

チラシ納品先 : (下記のいずれかにチェックを付けて下さい。)

松阪商工会議所 ・ 印刷会社(株ゴートップ)

請 求 先 : (上記申込者と異なる場合のみ、ご記入下さい。)

受付印