

小浜商工会議所
貴機関紙「商
令和 年 月

申込が確定の場合、こちらに○をつけてください。
請求時に見積書の送付が必要か不要か選択して下さい。
※掲載・折込号の会報も請求時に同封いたします

・見積もり依頼書

折込が確定していない場合や、
見積書のみが先に必要な場合はこちらに○をしてください。

申込区分	申し込み（見積書必要・見積書不要） ・ 見積もり依頼のみ	
見積書年月日	年 月 日	
住所（所在地）	〒 -	
事業所名（団体名）	見積書や請求書の宛名になります	
申請者名		
請求先住所（上記と異なる場合はご記入下さい。）	〒 -	請求先担当者氏名
連絡先	TEL :	FAX : 封筒の宛名になります ご記入がない場合は上記の申請者宛になります
E-mail アドレス		
広告名称（仮称可）		
広告スペース	折込チラシ ・ 1コマ ・ 2コマ ・ 3コマ ・ 4コマ ・ 裏全面	
折込（掲載）回数	1回（1ヶ月） ・ 2回（2ヶ月） ・ 6回（6ヶ月） ・ 12回（12ヶ月）	
希望掲載月号	4 ・ 5 ・ 6 ・ 7 ・ 8 ・ 9 ・ 10 ・ 11 ・ 12 ・ 1 ・ 2 ・ 3 (翌年) ※掲載希望月の前月末までにチラシまたは掲載原稿のデータをご提出ください。	
下記「お願い」の記載について	同意します ・ 同意しません	

ご記入いただいた情報は、チラシ折込等に関する申込受付の他に、当所からの各種連絡に使用します。

同意に○をお願いします

お願い：折込をご希望される方は下記の文言を広告 ください。

第●●●号 ●●●●年●月●日商工だより（付録）月刊毎月10日発行 昭和31年7月19日第三種郵便物認可
※●の番号、年月日につきましてはメール、FAX等にてお伝えいたします。

※漏れのないようご記入ください

FAX番号：0770-53-3567
メールアドレス：soumu@obamacci.or.jp