広告掲載/チラシ折込み 申込書・見積もり依頼書

小浜商工会議所　殿

貴機関紙「商工だより」へ広告掲載・チラシ折込みを行いたいので下記のとおり申し込みます。

令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申込区分 |  | |
| 見積書年月日 | 年　　　　月　　　　日  申し込み（ 見積書必要 ・ 見積書不要 ）　・　見積もり依頼のみ | |
| 住所（所在地） | 〒　　　　　－ | |
| 事業所名（団体名） |  | |
| 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： |
| E－mail　ｱﾄﾞﾚｽ |  | |
| 広告名称（仮称可） |  | |
|  | 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  広告ｽﾍﾟｰｽ | 1回(1ヶ月) ・ 2回(2ヶ月) ・ 6回 (6ヶ月) ・ 12回(12ヶ月) | |
| 希望する  折込(掲載)月号 | (翌年)  ４・５・６・７・８・９・１０・１１・１２・１・２・３  ※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、チラシ折込み・広告掲載に関する申込受付の他、当所からの各種連絡に使用します。

お願い：折込をご希望される方は下記の文言を広告上部に記載した原稿をご提出ください。

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。

ＦＡＸ番号：０７７０－５３－３５６７

メールアドレス：soumu@obamacci.or.jp