

FAX : 0 2 9 6 - 3 3 - 0 3 0 4

結城商工会議所 行

結城商工会議所 チラシ同封サービス 申込書

- ・ 配布時期 : 毎月上旬
- ・ 体裁 : A 4 版
- ・ 配布部数 : 約1,400部
- ・ 配布先 : 当所会員

事業所名			
所在地名	〒		
担当部署		担当者名	
TEL		FAX	
事業内容			
チラシ内容			
同封希望月	<input type="checkbox"/> 1月 <input type="checkbox"/> 2月 <input type="checkbox"/> 3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		

※ご記入いただいた情報は、本サービスに関する連絡・情報提供に限り使用させていただきます。

※同封に関する詳細は、商工会議所までご連絡ください。

◆料金表 (税込み)

サイズ		料金
チ ラ シ	B5/A4	¥15,000
	B4/A3 (二つ折り)	¥17,000
パンフレット	40gまで	¥25,000
	70gまで	¥30,000

※会議所使用欄

受付日	料金	請求書送付日	入金方法	入金日
	円	令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 振込	令和 年 月 日