

静岡商工会議所報『Sing（シング）』

PRチラシ同封サービス利用申込書

送付希望月	平成 年 月号		
チラシサイズ	<input type="checkbox"/> A4まで（折りなし） <input type="checkbox"/> A3まで（2つ折り） <input type="checkbox"/> 仕上りA4まで・8p以内 <input type="checkbox"/> 仕上りA4まで・8p超（ ）p		
利用料金	円		
PRチラシ同封サービスのサービス概要、利用条件、免責事項に同意の上、送付希望の印刷物（3部）を添えて申し込みます。 <p style="text-align: right;">平成 年 月 日</p>			
申 込 者	事業所名	印	
	申込担当者 役職・氏名	役職 氏名	
	所在地 連絡先	〒 TEL FAX	
支払方法		別途請求書により指定口座へお振込みください。	
通 信 欄			

※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。