

会員支援事業 伊勢崎商工会議所チラシ折込サービス申込書

※必ず、チラシ原案を添えて提出してください。

伊勢崎商工会議所 総務課 御中

「伊勢崎商工会議所チラシ折込サービス」運用内規に同意し、に下記のとおり申込をします。

令和 年 月 日

チラシ内容	チラシサイズ	A4	B4	A3
	金額（税別）	10,000円	33,000円	
事業所名				
所在地				
連絡先	TEL _____ FAX _____			
申込事由				
担当者名		折込希望日 (希望日1ヶ月 前迄に申込)	月1日発行分	
チラシ持込日 (各月15日まで)	月 日	支払い予定日 (発送日から 1ヶ月以内)	月 日	

NO-020901

【備考欄】

[_____]

受付 _____

チラシ原案確認

会員確認

行政機関等