

「桐生商工会議所会報チラシ折込サービス」申込書

※必ずチラシの原案を添えて提出してください。

「桐生商工会議所会報チラシ折込サービス」運用規程に同意し、下記の通り申し込みます。

年 月 日

チラシの内容			
事業所名			
代表者名	®		
所在地	〒 ー		
連絡先	TEL	FAX	
担当者名		折込希望日 (1ヶ月前までに申込み)	月1日発行分
チラシ持込日 (発送日5日前まで)	月 日	支払予定日 (発送日から1ヶ月以内)	月 日

FAX 送付先 : 0 2 7 7 - 4 5 - 1 2 0 6

桐生商工会議所総務課

【備考欄】