

## 新座市商工会チラシ広告折込サービス申込書

当社は、別添の新座市商工会企業広告折込サービス事業取扱要領を確認し、内容了解の上、下記のとおり申込みをします。

署名欄 \_\_\_\_\_

新座市商工会長 様

年 月 日

住 所	
事業所名	
代表者名	㊟
担当者名	
電話番号/FAX	
広告折込月	年 月号 (単月の場合) 年 月号 ~ 年 月号 (6ヶ月以上の場合)
広告サイズ	A4 サイズ A3 サイズ (A4 サイズに二つ折りにして納品)

- ※ 申込みが多い月には、希望に添えない場合もありますのでご了承ください
- ※ 封入希望月の前月 20 日までに納品をお願い致します。チラシの内容について納品前に必ず本会にご確認をお願い致します。