

一宮商工会議所所報チラシ同封サービス利用申込書

申込書記入欄（別紙の実施要綱に同意の上、お申込み下さい。）

申込年月日	年	月	日
-------	---	---	---

事業所名		代表者名	⑩
電話番号		FAX 番号	
所在地	〒		
業 種		担当者名	
希望発行月	() 年 () 月号		
折込種別	A 4 (枚)・A 3 (枚)・パンフレット (部)		
備考	※同封物に関する注意事項・ご請求方法等、注意事項があればお知らせ下さい。		

※本申込書をコピーの上1部ずつ双方で保管

※市内全域に配布されるまで、5日程度日数を要します。

【問合せ先】 一宮商工会議所 所報担当

TEL : (0586) 72-4611 FAX : (0586) 72-4411