

一宮商工会議所会員限定  
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		⑨
電話番号		FAX 番号		
所在地	〒			
Email				
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