

所沢商工会議所 会報誌「Sora」チラシ折込サービス申込書

令和 年 月 日

所沢商工会議所 御中

(FAX:04-2923-6600)

別紙、利用規程を承諾し、下記のとおりチラシ折込サービスを申し込みます。

事業所名			
代表者 役職・氏名	印		
所在地	〒		
電話番号		FAX番号	
担当者		担当者 連絡先	

申 込 内 容		
	利用開始年月	令和 年 月号
利用期間	12回 ※1	・ 1月 () ・ 2月 () ・ 3月 () ・ 4月 () ・ 5月 () ・ 6月 () ・ 7月 () ・ 8月 () ・ 9月 () ・ 10月 () ・ 11月 () ・ 12月 ()
	6回以上 ※1	・ 1月 ・ 2月 ・ 3月 ・ 4月 ・ 5月 ・ 6月 ・ 7月 ・ 8月 ・ 9月 ・ 10月 ・ 11月 ・ 12月
	単月利用 ※2	・ 1月 ・ 2月 ・ 3月 ・ 4月 ・ 5月 ・ 6月 ・ 7月 ・ 8月 ・ 9月 ・ 10月 ・ 11月 ・ 12月
チラシサイズ ※3 いずれかに○	A4 ・ B5 ・ A3 (2つ折り) ・ B4 (2つ折り)	

※1：・利用開始月から1年以内に6回以上（又は12回）利用する場合、対象回を○で囲ってください。

（例）6回以上利用する場合、6回以上を○で囲ってください。

・折込月の（ ）に、利用件数を記入願います。

（例）4月に折込チラシ1件を利用する場合は4月（1）と記載し、2件の場合は、4月（2）と記載願います。

※2：・単月利用の場合は、折込月を○で囲ってください。（「利用開始年月」は記入不要）

※3：・6回以上（又は12回）の利用で、複数のチラシサイズを折り込む場合は、全てを○で囲ってください。

※4：・受取人が限定される表現（差出人が特定の受取人を選別する表現）は「信書」と判断されるため、チラシに掲載できません。文言の変更・削除をお願いする場合があります。

例）所沢商工会議所会員の皆様へ、経営者の方々へ、●●担当者様へ など