（様式１）

千葉商工会議所　企画広報課 行
ＦＡＸ：０４３－２２７－４１０７

「千葉商工会議所ＰＲ便」申込書

「千葉商工会議所ＰＲ便」運用要綱の記載内容に同意の上で申し込みます。

お申込み日：　　年　　月　　日

事　業　所　名	
ご担当者役職	
ご担当者氏名	印
所　　在　　地	〒
連絡先電話番号	
ファックス番号	
同 封 希 望 月 （該当欄に✔印をお願いします）	□　４月　□　５月　□　６月 □　７月　□　８月　□　９月 □１０月　□１１月　□１２月 □　１月　□　２月　□　３月
チラシサイズ （該当欄に✔印をお願いします）	□　Ｂ５・Ａ４・・・・・６６，０００円(税込) □　Ｂ４・Ａ３・・・・・８８，０００円(税込) ※Ａ４以下に折って納品
同　封　料　金	@（　　）×（　　回） ＝　　円（税込） ※１回の申込時に３ヶ月以上お申し込みの場合は10%割引します。
支 払 い 方 法	チラシを同封した翌月末日までにお振込ください。 （チラシを同封した月の２０日にご請求いたします。）
個人情報の取り扱いについて	ご記入いただきました個人情報につきましては、 本サービスに関する連絡以外には利用いたしません。