

城里町商工会「会員通信チラシ同封サービス」同意書・申込書

城里町商工会「会員通信チラシ同封サービス」運用規定に同意し、当該サービスの利用を申し込みます。

年 月 日

事業所名

代表者名

印

住 所	〒 -
電話番号	
業 種	
折込内容	チラシ <input type="checkbox"/> B 5 <input type="checkbox"/> A 4 <input type="checkbox"/> B 4 (2ツ折) <input type="checkbox"/> A 3 (2ツ折) <input type="checkbox"/> パンフレット(A 4 以内 3 0 グラムまで)
希 望 月	<input type="checkbox"/> 1 月 <input type="checkbox"/> 3 月 <input type="checkbox"/> 5 月 <input type="checkbox"/> 7 月 <input type="checkbox"/> 9 月 <input type="checkbox"/> 1 1 月

※ご記入いただきました同意書・申込書の個人情報については、本サービスに関する連絡以外には利用いたしません。