

配布お申込書

お申込日	平成 年 月 日
フリガナ	
御社名	
フリナガ	
ご担当者名	
ご住所	〒 - / - - - -
電話番号	() - - - -
FAX番号	() - - - -
メールアドレス	
チラシサイズ	A4 A3 B5 B4 B3 はがき その他
チラシサイズその他	
重量(g)	
配布総枚数	
実施期間	すぐにでも 1ヶ月以内 3ヶ月以内 未定 半年以内
配布期間	
配布方法	全戸(軒並み) 集合住宅のみ 戸建のみ 事業所のみ 指定マンション
チラシの種類	宣伝広告 メニュー 求人 通販 その他
チラシの種類(その他)	
配布予定地域	
お問合せ内容	