多治見商工会議所　御中

**「商工たじみ」 チラシ折り込みサービス 申込書**

令和　　年　　月　　日申込

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 |  | | |
| 代表者名 |  | | |
| 住　　所 |  | | |
| T　E　L |  | | |
| F　A　X |  | | |
| 担 当 課 |  | 担　当　者  役職・氏名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **チラシ折込希望月** | **令和　　　年　　月号**  **（令和　　年　　月号　～　令和　年　　月号）** |
| **チラシ内容をご記入下さい** |  |

＊本申込書にご記入いただいた個人情報等は「商工たじみ」チラシ折り込みサービスの実施並びに多治見商工会議所からの情報提供・調査・分析のために利用することがあります。

**以下、注意事項をご確認下さい。**

・本サービスのお申し込みは「多治見商工会議所会員事業所」に限ります。

・本サービスの折り込みはA4サイズのみです。それ以外のサイズは受付しません。

・本サービスでは、多治見商工会議所会員事業所約２，０００件に配布します。（部数は変動します。）

・チラシは現物を多治見商工会議所へ納品して下さい。

・公序良俗に反しない、法律の遵守のほか、当所が不適当と判断した場合はお断りすることがあります。

・折り込みを希望される場合は折込希望月の前月１５日までに、申込書に折込予定チラシを添えてFAXまたはE-mailにて、ご提出ください。

・チラシは折り込み希望月の前月２５日までに納品してください。（部数は変動します。）

【申込先】多治見商工会議所 会報誌担当　FAX 0572-22-6100 E-mail joshita@tajimi.or.jp

事務局使用欄

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付日 | 担当者印 | 事業所番号 | 申込区分 | 手数料 | 日進堂引渡 | 備考 |
|  |  |  | 1回・年6回・年12回  団体・諸官庁 |  |  |  |