

「所報」同配サービス申込書

会社名												担当者名			
所在地															
TEL									FAX						
折込希望月 (○をつけてください)	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3			
種類・サイズ	チラシ B5・A4			同 B4・A3			同 B3・A2			パンフレット					

1、料金表

種 類	サ イ ズ	料 金 (税込)
チラシ	B5・A4	40,000円
	B4・A3	50,000円
	B3・A2	60,000円
パンフレット	A4サイズ20ページ以下	80,000円

- ・ 厚さ、重量によっては、別料金を請求する場合がある。
- ・ 3ヶ月以上利用の場合は10%割引料金とする。

.....

年 月 日

請 求 予 定 金 額 _____円

津久見商工会議所 担当()