

令和 年 月 日

玉名商工会議所  
会頭 島本 和幸 様

申込者 住所  
氏名  
担当者  
TEL  
FAX  
E-mail

(メールにて請求書の送付をご希望の場合はご記入ください。)

## 会報「花しょうぶ」折込チラシ同封サービス申込書

下記の通り、会報「花しょうぶ」折込チラシ同封サービスを利用したいので、  
申し込みいたします。

※太線内をご記入下さい。

折込チラシの内容	
利用希望  4月号 (4/15 発行) ・ 7月号 (7/15 発行) ・ 10月号 (10/15 発行) ・ 1月号 (1/1 発行)  ※○を付けてください。	
会員 ・ 非会員 ※○を付けてください。	発送予定日
利用料 円	領収日
備考	
※注意事項 ☆1回の発行につき折込部数に限りがありますので、申込多数のときは先着とします。 ☆チラシサイズ：A4 ☆発送部数：1, 100枚 ☆ 月 日まで必着（下記住所までお送りください）。 ☆請求書は後日、発行致します。	

熊本県玉名市高瀬290-1  
玉名商工会議所

TEL 0968-72-3106  
FAX 0968-72-3110