

令和 年 月 日

成田商工会議所 行き

成田商工会議所だより チラシ同封申込書

(折り込みを希望するチラシ (ひな形可) を添えてお申し込みください)

事業所名		所在地	
代表者名		電話番号	
担当者名		FAX 番号	
同封枚数	1 通当たり	枚	三つ折 折って持込 ・ 折らずに持込

※ご記入いただきました情報は、商工会議所からの事務連絡、情報提供のために利用するほか、利用状況の調査分析に利用する場合があります。

商工会議所処理欄

受付日 令和 年 月 日

決 済					受付