

令和 年 月 日

(一財) 塩尻筑南勤労者福祉サービスセンター 行

## 折込広告同封申込書

(一財) 塩尻筑南勤労者福祉サービスセンターが発行する会報「ハピネスセンターだより」に、当社の折込広告を同封していただきたく、申し込みいたします。

### 【申込者】

団体名称	
住 所	〒 TEL
請求書 送付先	〒 TEL
担当者	

◎チラシ発送後、請求書を送付します。

【申込内容】 ※発送希望月の7日頃までに必要数を納品してください。

サイズ等	A4ペラ・A3二つ折り( )ページ・その他 ◆見本添付(有・無)	
広告の内容	◆会員特典(有・無)	
発送希望月	4月・6月・8月・11月・1月	
送付方法	A 各事業所に会員数分をまとめて	B 事業所に1部のみ

⑨サイズは、A4以下の大きさを1部として扱えるものに限る。

### ※事務局使用欄

区 分 ※該当するもの全てに○	会員	割引提携	会員特典あり	会員特典なし
料 金				

お問い合わせ先：(一財) 塩尻筑南勤労者福祉サービスセンター

〒399-0786 塩尻市大門七番町4番3号 塩尻総合文化センター2階  
TEL (0263) 53-9797/FAX (0263) 53-9798