

折込広告同封申込書

令和 年 月 日

一般財団法人 甲賀湖南中小企業福利サービスセンター
理事長 北村博信 様

同封希望者 住所

事業所名

代表者名

担当者名

連絡先(電話)

(FAX)

(メール)

会員の有無 会員 ・ 非会員

一般財団法人甲賀湖南中小企業福利サービスセンター折込広告取扱要綱第6条の規定に基づき、次のとおり申込みます。

記

| | |
|-------|--|
| 同封希望月 | 年 月 |
| 広告の内容 | |
| その他 | * 申込みにあたっては一般財団法人甲賀湖南中小企業福利サービスセンター折込広告取扱要綱の内容を遵守することを誓約します。 |

※広告の原稿を添付してください。

※申込みの状況により、同封希望月に添えない場合があります。