

平成 年度
情報誌「ビジネスサポートふくおか」
新製品等チラシ折り込みサービス申込書

平成 年 月 日

公益財団法人福岡県中小企業振興センター 御中

下記のとおり、「新製品等チラシ折り込みサービスの取り扱い要領」
を了承の上、チラシ折り込みサービスを申し込みます。

1. 事業所名 (代表者名)	印
2. 所在地	〒
	TEL
	FAX
3. 連絡担当者	

1. 枚数 A4 枚

2. 内容 (別紙のとおり)

3. 折込料 円 (A4、1枚=1万円)

*賛助会員は、折込料が半額となります。

4. 折込月 月