

令和 年 月 日

名護市商工会 会長 殿

折込チラシ申込書

事業所名	フリガナ		
代表者名	フリガナ		
所在地			
担当者名	フリガナ		
TEL		FAX	
E-mail			
掲載希望月	会報誌 (4月・5月・6月・7月・8月・9月・10月・11月・12月・1月・2月・3月) ※いずれかを○で囲み下さい。		
その他			

《 申込先 》 名護市商工会 担当：広報担当 TEL：0980-52-4243
FAX：0980-53-7204

商工会記入

掲載可否	許可する	許可しない	不可理由	
掲載料金	円		受領者	
決 裁	事務局長	担当		