**日本物流資格士会　事務局宛**

**ＦＡＸ：03-3436-2070**

**メール：info@butsuryu-shikakushikai.or.jp**

**2022年度　「広告チラシ同封サービス」申込書**

お申込み日：　　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 会員番号 |  |
| ご担当者役職 |  |
| ご担当者氏名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 連絡先電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| ファックス番号 |  |
| 封入物の内容  （内容を詳しくご記入ください） | ＊メールにて原稿(PDF等)をお送りいただくか、ファックスにてお送りください。 |
| 封入物の形態  （サイズ・厚さ等仕様） |  |
| 封入希望号  （該当欄に✓印をお願いします） | |  |  | | --- | --- | | □会報第112号（2022年1月） |  | | □会報第113号（2022年6月） |  | | □会報第114号（2022年10月） |  | |
| 割引サービスのご利用  （ご利用の場合のみ該当欄に✓印をお願いします） | 1. 年間複数回割引を利用   →□ ３回以上  ※上記３回以上の号にまとめてお申し込みの場合に限ります。   1. 本サービスを初めて利用　→□ はい　□ いいえ |
| □欄に✓印をお願いします | 現在または将来にわたって暴力団等反社会的勢力に  該当しないことを宣誓します。（注１） |
| 連絡事項 |  |

（注１）：反社会的勢力に該当することが判明した場合、催告なく広告チラシ同封サービス契約を

解除できるものとし、一切の損害賠償義務を負担いたしかねます。