**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。