

2020年2月3日

**一般社団法人 日本物流資格士会**  
**「広告チラシ同封サービス」に関するご案内**

一般社団法人 日本物流資格士会

日本物流資格士会では、毎年3回（1月、5月、9月）に機関紙「物流ネットワーク」を会員の皆様へ向けて送付しております。

この度、会員企業のビジネスチャンス拡大に資することを目的として、会員企業の事業広告を同封して配送するサービスを開始いたします。

当会の会員は、主に物流に関連する仕事に従事する方が多く、目的に合った訴求が可能になりますので、是非、ご活用いただきたくご案内申し上げます。

\*\*\*\*\*

《お申込手続きについて》

下記の事項をご確認の上、お電話にてお問合わせください。

日本物流資格士会 事務局

TEL/FAX : 03-3436-2070

Email : info@butsuryu-shikakushikai.or.jp

※事務局不在の場合があるため、メールが比較的スムーズです。

**【発送日】**

原則、毎年1月、5月、9月の年3回

**【発送先】**

日本物流資格士会の正会員全員 個人宛 350通（2020年1月末現在）

物流関係マスコミ社と会報に広告掲載された企業宛 約30通 計380通

※最低発送数となります。

**【利用資格】**

日本物流資格士会 会員企業、および、会員の推薦企業

**【利用料金】**

[チラシ]

◆通常料金 チラシ1枚（10g以下）：50円

※連続して3回以上ご利用される場合は、下記の割引をさせていただきます。

◆割引料金 : 45円

※展開サイズがA4サイズを超える場合は、折りたたんでください。

[パンフレット]

◆通常料金 A4サイズ以下1枚（50g以下）：120円

※連続して3回以上ご利用される場合は、下記の割引をさせていただきます。

◆割引料金 : 115円

### 【同封物の内容】

封入物の内容につきましては、当会にて事前審査をさせていただきます。  
当会が配布することが適当でないと判断した場合は、利用することができません。  
また、記載された内容に関する責任は一切依頼主に帰属するものとします。

### 【同封可能な形態】

- ・形状：ハガキより大きく、A4 サイズ以下
  - ・素材：紙製 ※特別製のものは事前にご相談ください。
  - ・厚さ：3mm 以下 ※厚みを超える場合は事前にご相談ください。
- (注意) ホチキス留め、クリップ留めなど、全体の厚みが均一でなくなるものは同封できません。事前の確認をお願いします。

### 【同封物の事前予約】

1 回の配送時に封入可能な企業広告の点数は原則として 1 社 1 点までです。封入点数に限りがあるため、各回ともお申し込みは先着順とさせていただきます。同封物の確定日は、原則として、発送日の 1 カ月前とします。ただし、土・日・祭日にあたる場合は、その次の営業日とします。詳細スケジュールはお問い合わせください。

### 【申込方法について】

同封の申込書に、必要事項を記入の上、e-mail、または、FAX にてお送りください。  
詳細は、上記のお問合せ先までお気軽にお問い合わせください。  
申込書は、当会のホームページよりダウンロードができますのでご利用ください。  
→HP アドレス：<http://butsuryu-shikakushikai.or.jp>

### 【料金のお支払について】

「お申込み受付後、当会から利用料金の請求書を、申込書のご担当者宛に送付します。  
請求書に記載する期日（1 週間程度）までに指定の銀行口座に振り込み下さい。  
なお、振込料はお申込者にてご負担いただきます。

### 【納品方法】

- ・下記納品期間中に下記宛に直接納品してください（期間外に納品すると封入できない場合がありますので、納品期間は厳守してください）。
  - ・納品の際は、「品名、部数、企業名、担当部署名、氏名、連絡先」を記載した納品書を添付してください。納品書の様式は自由ですので、各自でご用意ください。
- (印刷会社から直納する場合、印刷会社の納品書で結構です)

	申込締切日	納品期間
物流ネットワーク 1月号(2020年)	済	受付完了日～1/中旬
物流ネットワーク 5月号(2020年)	4/中旬	受付完了日～5/初旬
物流ネットワーク 9月号(2020年)	9/中旬	受付完了日～9/中旬

※申込締切日、納品期間期日が、土日祭日の場合は、前営業日までと致します。

日本物流資格士会 事務局宛

F A X : 03-3436-2070

「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)	*現物をお持ち頂くか、ファックスまたは郵送にてお送りください。
封入物の形態 (サイズ・厚さ等仕様)	
封入希望日 (該当欄に✓印をお願いします)	2020 年度 <input type="checkbox"/> 会報第 107 号 (2020 年 1 月) 済 <input type="checkbox"/> 会報第 108 号 (2020 年 5 月) <input type="checkbox"/> 会報第 109 号 (2020 年 9 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 → <input type="checkbox"/> 3 回以上 <input type="checkbox"/> 6 回以上 <input type="checkbox"/> 12 回 ※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。 ② 本サービスを初めて利用 → <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
<input type="checkbox"/> 欄に✓印をお願いします	<input type="checkbox"/> 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。