下関観光カレンダー申込書

部　　数	部
申込み、会社、団体、店名	
住　　所	〒
申込み担当者	
連　絡　先	TEL　　FAX
申込み年月日	年　月　日
代金お支払い日	年　月　日
代金お支払い方法	振込　・　集金　どちらかに○をつけて下さい。

お申込みいただき、ありがとうございます。

社名等刷込みスペース

●下の組見本を参考に枠内に原稿をご記入ください。(枠の表示寸法は最大印刷寸法です。)
●ご指定の「マーク」及び「社名」等がありましたら、同封又は提出ください。

(39.5cm)

(5cm)

※刷込原稿見本

印刷・出版・マルチメディアの瞬報社グループ

株式会社瞬報社

〒752-0927　下関市長府扇町 9 番50号　TEL083-249-1100㈹
FAX083-249-1021