

H23/10月～

リビング加古川 折込申込書

H24.3月まで有効

申 込 日
平成 年 月 日

Living

代理店名	担 当	リビング

折込号	平成 年 月 日号											
広告主名											担当者名	
広告主住所											電話番号	
											FAX番号	
チラシ内容												
規格(該当に○)	A5	B5	A4	B4	A3	B3	A2	B2	A1	B1	はがき	封書他
配布形態	〈通常配布〉・〈選別配布《戸建・集合》〉・その他()※選別配布は2円増となります。											
単 価	円		★搬入部数									
合計部数	枚		★搬入日時		月 日		am/pm:		時頃			
合計金額	円 (税別・小数点以下は切捨てになります。)											

《ご記入方法》

- 実施部数欄に全域の場合○をご記入下さい。配布部数以下の場合、実数をご記入下さい。
- 選別配布の場合は、別紙「折込配布一覧表」に記入の上、当申込書と一緒にFAXをお願いします。

グループ	折込部数	○又は実数	備考	No	折込部数	○又は実数	備考
加古川市 1	2,530			21	2,440		
2	2,560			22	2,890		
3	3,080			23	3,020		
4	2,850			24	2,350		
5	2,430			25	1,890		
6	2,750			26	1,630		
7	2,230			27	1,790		
8	3,110			28	3,450		
9	2,360			加古川市合計	69,230		
10	2,320			高砂市 1	1,350		
11	2,510			2	2,190		
12	2,340			3	1,500		
13	2,480			4	2,020		
14	2,200			高砂市合計	7,060		
15	2,070			加古郡 1	1,780		
16	3,560			2	1,780		
17	2,200			3	1,710		
18	2,010			4	2,060		
19	1,360			加古郡合計	7,330		
20	2,820			総 合 計	83,620		

TEL 079122410755

FAX 079122610018