HP掲載申込票

令和　　年　　月　　日

ご記入の上、お申し込みください。

1. 会員名

|  |
| --- |
|  |

2. 担当者名

|  |
| --- |
|  |

3. 電話番号

|  |
| --- |
| 　　　－　　　－ |

4. FAX番号

|  |
| --- |
| 　　　－　　　－ |

5. 記事タイトル

|  |
| --- |
|  |

6. 記事内容

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

7. リンク先URL等

|  |
| --- |
|  |

8. 添付チラシ　（　有　・　無　）

9. Facebookへの掲載　（　希望する　・　希望しない　）

10. 掲載期間　掲載開始：　　月　　日　～掲載終了：　　月　　日

【申し込み方法】

①FAXの場合：0952-29-6580まで申込票をお送りください。

②メールの場合：中央会ホームページより様式をダウンロードして、mameda@aile.or.jp　までをお送りください。

【注意点】

内容によっては掲載までにお時間がかかります。あらかじめご了承ください。

≪お問い合わせ先≫

佐賀県中小企業団体中央会　総務部　豆田

 　TEL：0952-23-4598