

TSB商店会

受付 / () 担当:

デジタルサイネージ 掲載申込書

受理 / () 担当:

内容	利用プラン	<input type="checkbox"/> 1ヶ月 <input type="checkbox"/> 3ヶ月 <input type="checkbox"/> 6ヶ月	※掲載料金 /	円
	掲載期間	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()		
	広告名			
	広告内容	<input type="checkbox"/> 商店会のホームページやSNSにて情報公開を(する ・ しない)		

★利用者IDをお持ちの方は、IDのみご記入ください。初回利用、またはIDをご存じない方は、ID欄以外、全てご記入ください。

★利用者ID	<input type="checkbox"/> 初回利用		
利用団体	(フリガナ)		
	団体名	代表者	
代表連絡先	TEL	/	FAX

ご担当者氏名	(フリガナ)		
	部署	氏名	
代表連絡先	TEL	/	携帯
E-mail			

オプション	<input type="checkbox"/> 原稿制作 (要 ・ 不要) ※要 <input type="checkbox"/> チラシ持ち込み <input type="checkbox"/> 写真・テキストのレイアウトまで		
		※原稿制作 料金 /	円

【備考】

ご請求額

円

【振込口座】

北陸銀行 高岡支店 普通 6031132

ティーエスピーショウテンカイ(TSB商店会)

お支払方法	<input type="checkbox"/> 店頭支払(現金) <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	※ 月 日までにお支払をお願いいたします。	支払確認 /	済 確認者

※予約受理後、本紙を1部コピーの上、ご担当者にお渡する、または添付ファイルにてメール送信すること。