

岡山市販売促進補助金活用 両備グループ交通広告

FAX注文用紙

株式会社トーキョー・リョービ 広告部 行

FAX番号 086-270-8001

年 月 日

下記のとおり、注文します。

ふりがな			
御社名			
ふりがな			
ご担当者氏名			
ご住所	〒		
TEL	() -	FAX	() -

ご注文パッケージ番号	No.		
合計金額	¥ -		
デザイン依頼有無	<input type="checkbox"/> 依頼する <input type="checkbox"/> 依頼しない <small>(下のデザインに関するご質問にご回答ください) (完成データ ai/pdf をお送りください)</small>		
デザインに関する ご質問 <small>(いずれかにチェックください)</small>	企業/店舗のHPがある (URL:)	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
	PRしたい商品/サービスのイメージ写真がある	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
	企業/店舗のロゴデータがある	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
掲出開始希望日	年 月 日 ~		

ご紹介元の情報	
会社名:	担当者氏名:

下記チェックボックスにご記入をお願いします。	
<input type="checkbox"/>	岡山市販売促進補助金要綱を確認し、理解した。

岡山市販売促進補助金活用 両備グループ交通広告

FAX注文用紙

株式会社トーキョー・リョービ 広告部 行

FAX番号 086-270-8001

年 月 日

下記のとおり、注文します。

ふりがな			
御社名			
ふりがな			
ご担当者氏名			
ご住所	〒		
TEL	() -	FAX	() -

ご注文パッケージ番号	No.
合計金額	¥ -
デザイン会社のご紹介	<input type="checkbox"/> 希望する
	<input type="checkbox"/> 希望しない
掲出開始希望日	年 月 日 ~

ご紹介元の情報	
会社名：	担当者氏名：

下記チェックボックスにご記入をお願いします。	
<input type="checkbox"/>	岡山市販売促進補助金要綱を確認し、理解した。