

# ポスティング申込書

(株)フリーウインド宛

\* 下記太枠内の記入をお願いします

お客様名		担当者名	
住所			
TEL		FAX	
メールアドレス			
配布期間	3日以内	1週間以内	1ヶ月以内 その他
配布方法	軒並み配布 ・ 戸建配布 ・ 集合配布 ・ 分譲配布		
品名			
納品日		サイズ	部数
納品場所			
配布開始日		終了報告書	終了日より1週間以内
支払期日		支払方法	前金 ・ 銀行振り込み
請求金額			
税別		消費税	合計

大変お手数おかけ致しますが、上記太枠内に必用事項を記入されましたらFAXかメールにて申込をお願いします。  
 FAXかメールを頂いた後に納品場所等の細線内を当社で記入後当社より再度送りますので、内容に間違いがなければ、下記にご署名と捺印のうえお手数ですが当社にFAXかメールを当社にお願い致します。

発注者

受注者

ご住所

貴社名

担当者

株式会社フリーウインド  
 東京都文京区関口1-3-12-102  
 TEL 050-3531-7475  
 FAX 050-3730-8509  
 E-mail: info@free-wind.jp

(印)

(印)