

【FAX申込用】

# 配布申込書

FAX送信先：(株)ミッド北海道 (011) 875-7033 / 送信確認：TEL (011) 875-8080

※太枠内に必要事項をご入力下さい。

お申込者名		電話番号	担当者名	配布対象 (該当欄に●印を付けて下さい)	チラシのサイズ (元々の大きさ)	チラシ納品時の仕上りサイズ
				戸建のみ	B5	
配布実施日	スポンサー名(チラシ名)			集合住宅のみ	A4	チラシ搬入業者名
				戸建と集合住宅	B4	
配布申込数		申込エリアの配布可能部数の合計		事業所のみ	B3	チラシ搬入日
				全戸配布	その他	

※上記の『配布申込数』よりも「申込エリアの配布可能部数の合計」が多い場合は、下記のいずれかの調整方法を●印でご指定下さい。

<input type="checkbox"/>	均等割合で配布
<input type="checkbox"/>	指定エリアで調整：エリアNo.→

※チラシ納入期限：【火曜日宅配】前週の木曜日 午後5時迄 【金曜日宅配】当週の火曜日 午後5時迄  
(祝日のある週は納入期限が早くなります。詳しくはお問い合わせ下さい)

[メモ欄]

※配布を申込みされるエリアNoなどをご記入下さい。  
※申込エリアが多い場合は、本申込書と共に配布可能部数表の希望エリアNo.に○印を付けてFAX下さい。

申込エリアの配布可能部数の合計数		
区 No.	地区名	申込エリアの 配布可能部数の合計
1	東区	
2	北区	
3	西区	
4	手稲区	
5	中央区	
6	南区	
7	豊平区	
8	白石区	
9	厚別区	
0	清田区	
—	特別エリア(北区・中央区)	
総合計		

株式会社 **ミッド北海道**

TEL. 011-875-8080 www.mid-ad.jp

平成30年4月～平成30年7月 申込書