ポスティング依頼書

この度は、弊社ポスティングへご依頼頂きまして誠に有り難うございます
お手数掛けますが、下記内容を記入頂き、ご返送お願い致します

有限会社　三井サービス宛

徳島　FAX/088-666-3991

依頼日　　年　　月　　日　　徳島 TEL/088－666－3990

御社名			
御住所	〒		
御担当者名		所属部署	
TEL		FAX	
メールアドレス			
締　日		支払日	月　　日　　振込・集金

※初回のみ前金とさせていただきます
※振込手数料はお客様負担でお願い致します

弊社からの連絡につきまして、時間帯や対応（電話・FAX・メール）等ご希望がありましたら、ご記入お願いします	□電話　□FAX　□メール

配布物内容

広告内容	
チラシ 配布物形状	□B6　□B5　□B4　□B3　□B2　□B1　□A5　□A4　□A3　□A2 □はがきサイズ　□その他（変形・特殊） ※A4サイズ以下の納品をお願い致します。※配布物の紙の厚さ、又その他へチェックの方は、詳細等わかる範囲でご記入ください
オープンDM （袋入り） 配布物形状 重量（枚数）	□定形サイズ　□B5　□A4　□B4　□その他（変形・特殊・冊子） □25g以下　□50g以下　□75g以下　□100g以下　□その他 ※その他へチェックの方は、詳細をご記入ください
付帯作業 ※折り加工が必要な場合は選択してください	□折り加工　□封入作業　□ホッチキス止め　□差し込み　□貼り　□その他 ※チラシはA4サイズ以下で納品　B4サイズ以上のチラシは折り加工が必要になります　詳細をご記入ください
配布方法 ※併配・単独配布を選んでください	□併用配布 □おまかせ配布　□集合配布　□戸建配布 □単独配布 □おまかせ配布　□集合配布　□戸建配布　□商店・事業所　□その他 ※その他にチェックの方は、詳細をご記入ください　※集合配布は集合ポストに配布となります
納品方法	□持ち込み　□運送便 ※運送便送料はお客様負担となります
搬入日	年　月　日（　）
配布予定日	年　月　日（　）　～　年　月　日（　）
配布枚数/単価	枚　円

配布エリア

※エリアNo.に○をお願いします

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80
81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114						

その他ご質問	※ポスティングについて、ポスティング以外のオプションについてご質問、ご希望がありましたらご記入ください
ご希望事項	