**『東京社会福祉士会広報誌』ＤＭ広告同封申込書**

**申込者情報**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （Ｅメール送信日 | | 年　　月　　日） |
| ①同封希望月 | | （　）月号 |
| ②ＤＭ広告の内容 | |  |
| ③広告主 | 氏名／法人名 |  |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| メール | （担当者連絡用） |
| ④ご請求書送付先  （③と異なる場合のみご記入ください） | |  |
| ⑤区分（該当する選択肢以外を削除してください） | | 当会正会員・準会員・賛助会員・その他 |
| \*正会員区分の場合、記入必須→ | | \*会員番号［　　　　　　　］ |

※広告主（③）が「法人」の場合、区分（⑤）は「その他」または「賛助会員」となります。

**連絡事項**

|  |
| --- |
|  |

（見積書が必要な場合は、こちらに「見積書送付を希望」とご記入ください）

※本用紙と同封予定のDM広告サンプル（PDF）をメール添付でお送りください。