

《全国一斉DM お申し込み書》

健学社行 FAX:03-3262-2615

お申し込み日: 年 月 日

御社名			
ご担当者名		ご所属	
ご住所	〒		
TEL		FAX	
E-mail			
必要事項に☑を付けて()内はご記入ください			
対 象	DM基本パック 小・中学校、特別支援学校 ご希望の担当者名 <input type="checkbox"/> 養護教諭宛 <input type="checkbox"/> 学校給食担当宛	下記オプションを希望する <input type="checkbox"/> 学校給食センター (<input type="checkbox"/> 保育園)	
同封物の内容	〔書籍案内・調理器具のカタログ…など〕 ※弊社規定により、お受けできない場合もございます。事前にお問い合わせください。		
規格・点数	<input type="checkbox"/> 基本 A4内ペラ1点 <input type="checkbox"/> A4内ペラ 合計()点 <input type="checkbox"/> その他() ※内容・規格につきましては、ご要望にお応えできるよう努めさせていただきます。		

お申し込み締め切り:2018年12月7日まで

一斉DMにお申し込みいただいた企業様へ広告掲載等の割引サービスもごございます。
何とぞよろしくお願ひ申し上げます。

◆お問い合わせ先◆ 株式会社 健学社 (担当:細田)
〒102-0071 東京都千代田区富士見 1-5-8 大新京ビル
TEL:03-3222-0557 FAX:03-3262-2615
URL:http://www.kengaku.com E-mail:webmaster@kengaku.com
※お申し込み書は弊社ホームページからダウンロードできます。
メール添付でも承ります。