

ポスティングお申込書

●太枠内のみご記入ください

申込日	月 日	申込社名		担当者名	
-----	-----	------	--	------	--

広告主名 (チラシ表記の名称)									
配布総数	枚				希望配布期間		/ ~ /		
サイズ (○印を記入) (フリガナ)	A5	A4	A3	A2	B5	B4	B3	B2	その他
請求先名 (フリガナ)									
住所					メールアドレス		@		
TEL					FAX				

※注意事項

納品サイズがB4以上の場合は、A4になるように折って納品をお願いします。 サイズは、チラシを広げた場合のサイズです。

配布物の内容は「新聞折込広告の取扱基準」に準じ、内容によっては取り扱いができない場合があります。

大雪や台風などの自然災害により、やむを得ずポスティング日程の変更をさせ頂いたり、配布不能となる事がありますのでご了承願います。

下記の場合は配布しません。

- ポスティング禁止のマンション・アパート、チラシ投函を拒否するポスト。
- 郵便物などがあふれて投函できないポスト。あきらかな空室。

配布禁止などのクレームが発生した場合は当社で随時対応します。配布クレームの発生した住宅に対しては、次回以降の配布を行いません。

形状・内容によってはお取り扱いできない場合がございますので、事前にお問い合わせください。

ポスティング料金は原則として前払いとなります。



〒329-2163 栃木県矢板市鹿島町1-35

TEL 0287-46-5353 FAX 0287-46-5359

<https://ikeposu.com/>