

チラシ挟み込み代行派遣依頼書

20 年 月 日提出

団 体 名	
連 絡 先	氏 名 電話 () 住 所 〒 メールアドレス
公 演 名	
ジャンル	音楽、演劇、バレエ・舞踊、講演会、その他 ()
会 場	① 会場名・住所 ② 主催者名 ③ 公演名 ④ ご担当者名 電話 ()
日 時	1 挟み込み日時 年 月 日 (曜日) 午前・午後 時 分 (公演日 年 月 日 (曜日))
	2 チラシの受け渡し日時等 ① 日時 年 月 日 (曜日) 午前・午後 時 分 ② 受け渡し方法、場所 ③ 枚数 ④ ご担当者 電話 ()
余剰チラシの処分	
備 考	