

申込日 西暦 年 月 日

■掲載広告主情報

フリガナ 会社名
住所 〒
電話番号 () FAX 番号 ()
ホームページ URL

■広告代理店情報

取引広告代理店がない場合は、チェックをお願いします。

フリガナ 会社名
住所 〒
電話番号 () FAX 番号 ()
フリガナ ご担当者名

■担当者情報

掲載広告主 広告代理店 ※いずれかにチェックを入れてください

フリガナ ご担当者名
部署名
電話番号 () FAX 番号 ()
緊急連絡先 (携帯等)
メールアドレス

■請求先情報

掲載広告主 広告代理店 その他

上記必要事項をご記入の上、メールまたは FAX にてお送りください。



information

RCCd ポン事務局

tel.082-222-1101

fax.082-222-1302

E-mail.dpon@rcc.net

事務局記入欄

受付年月日

年

月

日

SP No.