

◆**発送部数・方法**



チラシ _____部

A2ポスター _____部

※どちらかに○をつけてください。
折って送付 ・ 折らずに送付



A2ポスター _____部

※どちらかに○をつけてください。
折って送付 ・ 折らずに送付

◆**発送先**

所属:

担当者名:

発送先郵便番号:〒

発送先住所:

TEL:

FAX:

下記について、どちらかに○をつけてください。

推進会員である

推進会員ではない

※ 推進会員ではないに○をつけた方

郵送料金をご負担いただいております。ヤマト運輸の着払いとなっておりますので、

予めご了承ください。 → 了承する (ご了承いただいた場合は○をつけてください。)

◆**アンケート**

①チラシ・ポスターをどこで知りましたか。

②チラシ・ポスターはどこに配布・掲示していただけますか。

◆**到着日の期限:**

月

日

FAX を受領した日から到着期限までにお時間がない場合は、ご要望にそえない場合があります。お急ぎの場合には、予めお電話にてご連絡ください。

お問い合わせ先:「早寝早起き朝ごはん」全国協議会

TEL:03-6407-7767 FAX:03-6407-7743

MAIL: hayane-hayaoki@niye.go.jp