

信毎タウンポスティング依頼書（折込+ポスティング）

広告主	住所	代理店	名称	様
	名称	印刷会社	電話	様
		担当		様
	コード	電話	担当	様
タイトル		請求金額 即金・振込		円
総枚数(A+B)		枚	サイズ	円
		料金支払	広告主・代理店・印刷会社	請求

			折 込 (A)		ポ ス テ ィ ン グ (B)	
			折込日	月 日 () 朝刊	配布日	月 日 (火) ~
コード	販売店名	折込枚数 + ポスティング枚数	満配数	依頼枚数	満配数	依頼枚数
011	西高通り	6,050	3,710		2,340	
012	中 央	4,990	3,630		1,360	
021	南	7,610	4,110		3,500	
022	伊 勢 宮	4,130	2,900		1,230	
024	大 豆 島	9,060	6,060		3,000	
042	中 越	6,120	4,120		2,000	
043	柳 原	7,250	5,250		2,000	
044	高 田	8,220	4,920		3,300	
051	若 槻	10,040	7,430		2,610	
053	朝陽駅前	7,060	5,010		2,050	
063	三 輪	13,200	7,960		5,240	
075	小 市	1,880	1,230		650	
110	安 茂 里	2,590	1,690		900	
合 計		88,200	58,020		30,180	

折込(A)				ポ ス テ ィ ン グ (B)			
折込料		消費税		折込料		消費税	
配送管理料		請求金額		配送管理料		請求金額	

《 備考 》

- ※ポスティングは配布日から5日間で配布いたします。
- ※料金は北信地区折込料に準じています。
- ※チラシ1枚につき配送管理料0.22円(税込)が必要になります。

お申し込みは

長 野 オ リ コ ミ

〒381-0024 長野県長野市南長池138番地
TEL:026-251-1511 FAX:026-222-5230

2022年5月