FAX　087-825-3525　高松商工会議所　会員活動推進課　行

高松商工会議所　祝電サービス利用申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　年　月　日

|  |  |
| --- | --- |
| 企　業　名 |  |
| ご担当者名 |  | 連絡先　（　　　　）　　　　－　　　　 |
| 催　事　名（該当する事業に○印を付けてください。） | ・店舗・工場の新設　　　　　　　　・店舗工場の増設 |
| ・創立記念（　　　周年）　　　　　・入社式 |
| ・その他の催事（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 配達希望日 | 令和　　年　　月　　日（　　）　午前　・　午後 |
| 配　達　先 | 会　場　名 |  |
| 住　　　所 | 〒 |
| 電　　　話 | （　　　　）　　　　　－ |
| 宛　　　名（受取人） | 役　職　名 |  |
| 氏　　　名 |  |

＊併せて、案内状など慶事を証明する資料のコピーを添付してください。

＊ご記入いただいた内容は、高松商工会議所からの各種連絡・情報提供のために利用させていただくことがあります。

＊お申し込み後、担当者より確認のご連絡をさせていただきます。

＊慶事の**10日前まで**にお申込みください。