

西日本新聞・西日本スポーツご購読者紹介書

○ご紹介団体		申込日	
団体名 / 個人名		ご担当者名	
後援申請の事業名		事業実施日	
		年	月 日
住 所			
〒			
電話番号	FAX番号	メールアドレス	

○新規ご購読者			
氏名	フリガナ	連絡先	
住所	〒 ※マンション等建物名をご記入ください。		
種 別 <small>※○で囲んでください。</small>		購読期間 <small>※○で囲んでください。</small>	
朝夕刊 / 朝刊 / 西日本スポーツ		3か月 / 6か月 / 12か月	
配達希望開始日		お支払方法 <small>※○で囲んでください。</small>	
年 月 1 日から		集金 / 自動振替 / クレジットカード	

※配達開始前に最寄りの販売店からご挨拶に伺います。

【 ご購読者紹介謝礼金 】 ※後日、ご連絡のうえ指定の口座へ振り込ませていただきます。

西日本新聞 西日本スポーツ	3か月のご購読 1,000 円	6か月のご購読 2,000 円	12か月のご購読 4,000 円
------------------	--------------------	--------------------	---------------------

お申込み先 : 【FAX】092(771)0473

〒810-8721 福岡県福岡市中央区天神1-4-1 西日本新聞社 販売局『後援事業読者紹介』係

※データでのお申込みをご希望の方は、まずはメールでご連絡下さい。

メールアドレス: hanbai-kikaku@nishinippon-np.jp

お問い合わせ: 西日本新聞社 販売局 企画開発部 TEL092(711)5430