

広告掲載申込書

公益財団法人 大阪府中小企業勤労者福祉サービスセンター理事長あて

広告掲載希望者 住所（所在地）

法人名（名称）

代表者氏名

担当者氏名

連絡先 TEL :

FAX :

Eメール:

公益財団法人大阪府中小企業勤労者福祉サービスセンターOCSニュースの広告について、次のとおり申し込みます。

企業種別	☐ 会員企業 ☐ 提携先企業 ☐ 一般企業
掲載希望する刊行物 ※いずれか一つ	☐ OCS ニュース(広告掲載) ☐ OCS ニュース(チラシ同梱) ☐ OCS ガイドブック
OCS ニュース希望号 ※いずれか一つ ※前項でニュースを選択 された場合のみ選択	☐ 4・5・6月号 ☐ 7・8・9月号 ☐ 11・12月号 ☐ 1・2・3月号
広告の内容	
希望広告掲載枠	☐ A4 の 1/8 サイズ ☐ A4 の 1/4 サイズ ☐ A4 の 1/2 サイズ ☐ A4 の 1/1 サイズ ☐ A4 の 1/1 サイズ H3(裏表紙の裏) ※A4 の 1/1 サイズはガイドブックのみ
その他	