『ポスティング申込用紙』

エーエスユーコミュニケーションズ株式会社
『ポスティング』事務局 行き

お申込日	納品先住所
２０＿＿ 年 ＿＿ 月 ＿＿ 日　発送者印 印	〒243-0434　神奈川県海老名市上郷3-13-71 TEL 046-236-6341（月～土 9:00-18:00）

■お客様名（必ず記入してください）　枠内をすべてご記入ください。
・記入頂いた個人情報の利用目的：ポスティング申込対応のため。　・苦情、開示等の申し出先：個人情報保護管理者（046-236-6341）

お客様名	印		
広告名	※運送会社・印刷会社から直接納品の場合は、そちらの名称もご記入ください		
住所			
ご担当者名	印	**E-mail**	
電話番号	＿＿＿＿ － ＿＿＿＿ － ＿＿＿＿		

ポスティングお申込内容

ご依頼枚数	＿＿＿＿ 枚	**オプション**	折加工 ・ 封入作業 ・ ホチキス止め ・ なし
用紙サイズ	B2 ・ A2 ・ B3 ・ A3 ・ B4 ・ A4 ・ B5 ・ A5 ・ B6 ・ A6 ・ ポケットティッシュ ・ その他（＿＿＿＿）		
配布種類	通常配布（町名指定可） ・ おまかせ配布 ・ おまかせ配布ミドル ・ おまかせ配布スーパー		
配布方法	全戸配布 ・ 集合配布 ・ 戸建配布 ・ 単独配布 ・ マンション配布 ・ 賃貸配布 ・ アパート配布 ・ 団地配布 ・ リスト配布 ・ 事業所配布		
配布期間	3日以内 ・ 5日以内 ・ 1週間以内 ・ 10日以内 ・ 2週間以内 ・ 3週間以内 ・ 1ヵ月以内		
配布日	＿＿ 月 ＿＿ 日　～　＿＿ 月 ＿＿ 日　（予備日　＿＿ 月 ＿＿ 日）		
納品日	＿＿ 年 ＿＿ 月 ＿＿ 日（＿＿ 時頃）	**ご入金予定**	＿＿ 年 ＿＿ 月 ＿＿ 日

※ 用紙サイズ、配布種類、配布方法、オプションの欄は○で囲ってください。
※ 配布地域の詳細世帯数がご希望の場合は、下記に「市」または「区」単位でご記入ください。

詳細世帯数 希望エリア	

<< 確認事項 >>　左のボックスにチェックを入れてください

☐ **※ ポスティングを行う場合、クレームが発生する場合がございます。**
クレーム例：「今後ポストにチラシを入れないで下さい」など、御社に電話が入る場合がございます。
対処方法：住所・氏名をご確認のうえ弊社にお知らせいただければ、投函禁止リストに追加し、今後配布は致しません。

☐ **※ 業種により反響が出づらい場合がございます。**
ポスティングはあくまで販売促進の一つの方法でございます。チラシを配布しても「時期」「エリア」「広告内容」「配布方法」によっては反響が悪い場合がございますので、予めご了承ください。

☐ **※ チラシが投函されない場合もございます。**
弊社の世帯数資料は過去に確実に投函した実績をもとに作成しておりますが、納品いただくチラシが残らないよう若干少なめに作成しております。そのため途中でチラシがなくなってしまった場合や、マンションなどで管理人または住人に拒否された場合、投函禁止のプレートが貼ってある場合などは投函できませんので、予めご了承ください。

☐ **※ 悪天候時の遅れ**
紙の広告物は水に弱いため、雨天時の配布は行っておりません。その場合、配布は延期となりますので予めご了承ください。悪天候および災害時に備え、予備日を必ず1日設定してください。

☐ **※ 盗難、紛失、投棄について**
お預かりした広告は万全の管理および配布を行っておりますが、万一、盗難・紛失・投棄などが発生した場合には、弊社にて調査後、紛失分の印刷代の弁償およびご入金いただいております配布料金を返却させていただきます。

上記の確認事項をご確認のうえ、すべてのボックスにチェックを付けてからご送信をお願いいたします。

お申込み・ご送信先（メール）	お問い合わせ
info@asu-com.co.jp 本用紙にご記入のうえ、配布開始日の5日前までにお送りください。	TEL 046-236-6341 受付時間　月～土 9:00-18:00