



リンクビジョン申し込み用紙

企業名（店舗名）	
住所	
電話番号	
担当者様の氏名	
担当者様の電話番号	

	岐阜羽島プラン	令和	年	月から	ヶ月・年
	通常プラン	令和	年	月から	ヶ月・年

放映開始前に別紙契約書を交わしていただきます。

契約期間の途中変更などはできませんので申し込み内容をしっかりとご確認の上申し込みお願い致します。

その他ご不明な点は下記番号にご連絡くださいますようお願いいたします。

申し込み先

一般社団法人中部商工振興会

TEL/058-393-0025（午前10時から午後6時まで） FAX/058-372-9966