みせめぐおまかせパック申込シート

メール配信（作文含む）

送信先FAX番号：03-5229-5199　　TEL番号：03-5229-5190
送信先E-MAIL：misemeg@busicom.co.jp

オーナー名			
オーナー店舗名			
担当者名			
担当者連絡先	電話番号	E-MAIL	

希望配信日時
月　　日　　時　　分
※ご依頼日より当社営業日3日目以降の日時設定にてお願いします。

■件名（タイトル）

■メール配信内容（配信したい内容を箇条書きで以下に記入下さい。）
※以下箇条書き内容を元に、200文字以内で当社が作成します。

・
・
・
・
・
・
・