

新聞折込併用全戸配布 申込書

広告主: _____ 様 (担当者名: _____)	配布期間	サイズ
請求先: _____ 様 (担当者名: _____)	月 日(木)) 月 日(金)	
住 所: _____	チラシ引取先	納品日・引取日
TEL: _____ FAX: _____		

こちらは2023年11月1日の部数です。お申込みの際は最新版をご確認ください。

西部地区								
区 名	部 数	申込部数	区 名	部 数	申込部数	区 名	部 数	申込部数
西1	700		西11	580		西21	460	
西2	620		西12	590		西22	760	
西3	820		西13	580		西23	320	
西4	260		西14	670		西24	830	
西5	620		西15	770		西25	920	
西6	940		西16	570		西26	720	
西7	480		西17	330		西27	490	
西8	320		西18	850		西28	320	
西9	300		西19	510		西29	510	
西10	590		西20	430				
小計	5,650		小計	5,880		小計	5,330	

	部 数	申込部数
中 央	41,520	
東 部	29,280	
西 部	16,860	
南 部	19,190	
河辺・雄和	5,780	
北 部	27,820	
潟 上	8,200	
総合計	148,650	

(※) お申込部数は配布区の最大部数に対し同数で、最大部数に満たない配布区が必要な場合は一ヶ所で設定ください。

(※) 配布期間は木・金曜日の2日間ですが、土曜日を予備日とします。

〒010-1412 秋田市御所野下堤2丁目1-6
 株式会社さきがけ折込センター
 TEL 018-889-8230 FAX 018-829-1600

(西部)