**申込日****年****月****日**

放送番号(CBBS記入)

**放送利用申込書(求人情報延長)**

※ 原稿データ送付先：**housou-irai@cbbs.jp**(指定フォーマットをご利用ください。)

原稿送付先ＦＡＸ番号：**（0826）45 - 7018**

放送サービス利用規約に基づく　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込書兼放送サービス利用規約料金表

|  |  |
| --- | --- |
| **会社名** |  |
| **ご担当者名** |  |
| **ご住所(請求書宛先)** | 〒 |
| **ご連絡先** |  |

**※　料金は1件あたりの金額です。**

**※ ご希望のオプションサービスの項目にチェック☒をお願いいたします。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **掲載期間延長サービス(内容に変更がない場合に限る)** | | | |
| **1．文字+音声** | **4週間** | **20,000円**  （税込22,000円） | **×**   **件** |
| **2．文字** | **4週間** | **10,000円**  （税込11,000円） | **×**   **件** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **キャンセルについて（情報配信より前にキャンセルされた場合）** | | |
| **当日（キャンセル料　100%）** | **円**  　　　（税込円） | **×**   **件** |

* **本書類の内容【金額、注意事項、内容】について相違無いこと確認いたしました。**
* **利用規約に基づき、申し込みをいたします。**

**チェック**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **必ず☒をお願いいたします。** | **はい** | **いいえ** |