メールマガジン配信申込書

エポカルメール©

貴社（店）名：　　ご担当名：

お電話番号：

サンプルメール送信先アドレス：

配信ご希望日時	年　月　日　時	※この欄は当社の使用欄です。 原稿作成 □ 済　原稿チェック □ 済　配信予約 □ 済
配信対象	※チェックを付けてください。 □ 全登録者　□ 店舗毎 ※本文が同じ。変わる場合は別申込書が必要。　□ 属性指定⇒	※属性内容を記入してください。

画像掲載	※チェックを付けてください。 □ なし　□ あり	画像提供	※チェックを付けてください。 □ なし　□ あり	画像加工	※チェックを付けてください。 □ なし　□ あり

配信内容（箇条書きでＯＫです。）

※店舗毎に分けて配信にチェックを入れた場合は変更項目にチェックを入れた上、詳細内容を下記にご記入ください。

□ 配信者名　□ 本文内店舗名　□ 本文内電話自動リンク ※掲載される場合　□ 本文内執筆者名 ※掲載される場合

合同会社エポカルクルー

FAX:0562-85-4478　　mail@epochalcrew.jp