

年 月 日

cluBクマガヤ加盟店申込書

私共はFMクマガヤの展開するcluBクマガヤの趣旨に賛同し加盟店に参加します。

貴社名・店名	ふりがな		印
ご担当者	部署	ふりがな	
住所	〒		
電話番号		FAX	
Email			

●ご請求先（上記と異なる場合のみご記入をお願いします）

貴社名・店名	ふりがな		
住所	〒		
電話番号		F A X	
ご担当者			

●お支払方法

ご希望のお支払方法にチェックをお願いします。

- FMクマガヤより自動引落（引落手数料は、FMクマガヤが支払います）

月末締め→翌月28日指定口座より引落
銀行が店休日の場合は翌営業日に引落になります。

- 銀行振込（振込手数料はお客様負担でお願いします）

請求締日	お支払日	備考
<input type="checkbox"/> 月末	<input type="checkbox"/> 当月 <input type="checkbox"/> 翌月	<input type="checkbox"/> 他の広告と併せて請求する
<input type="checkbox"/> 20日	日振込	

- その他（ ）

入会 年 月 日～ 年 月 日

※解約の申し入れがない場合は、自動契約とします。

【ご提出方法】下記の宛先までお願いいたします。

FAX : 048-501-8635

または、

mail : info@fmkumagaya.com

FMクマガヤ加盟店様原稿用紙

FMクマガヤ加盟店へのご参加ありがとうございます。
 マガジンに掲載されます記事の内容をご記入の上、ご提出をお願いします。

①会社・お店の名前

②分類 (いずれかに○をつけて下さい。)



グルメ



ライフ



ファッション



ビューティ



リラックス

③写真 会社・店舗・商品などの写真を縦横1：1にしてメールにて送付下さい。
 写真編集などできなければご相談下さい。

④住所

⑤営業時間

⑥休業日

月・火・水・木・金・土・日・年中無休・不定休・その他 ()

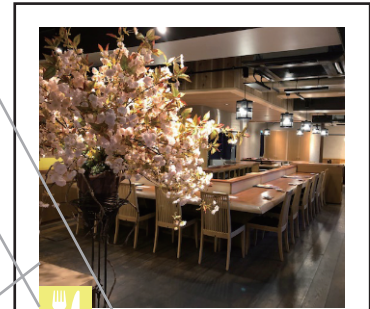
⑦駐車場 あり (台)・なし

⑧電話番号

⑨会員特典

⑩紹介文・114文字以内 *枠内に収まる内容でお願いします。

47mm



Fmクマガヤ店

サンプルサンプルサンプルサンプル
 サンプルサンプルサンプルサンプル
 サンプルサンプルサンプルサンプル
 サンプルサンプルサンプルサンプル
 サンプルサンプルサンプルサンプル
 サンプルサンプルサンプルサンプル
 サンプルサンプルサンプルサンプル

住 熊谷市新堀 737-3

時 11:00-15:00
 16:00-23:00

休 月曜日

P あり



048-000-0000

会員特典 (11:00-15:00 限定1グループ4名様まで)
ランチドリンク
 一杯無料

97.5mm

ご提出方法

原稿内容は、FAX またはメールでのご提出をお願いします。

FAX : 048-501-8635 メール : info@fmkumagaya.com