平成　　　年　　　月　　　日

**ＪＭＰＡカラー2018・**

**２回目以降 ご購入申込書**

貴 社 名

業種【該当部分に✔】□ベンダー　□印刷会社　□制作・製版会社　□その他

　　　\*その他は具体的に　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

責任者名

住　所　〒

電話番号

FAX番号

E-MAIL

１回目購入時のﾍﾞﾝﾀﾞ-ｷｯﾄのｼﾘｱﾙ番号

**○頒布価格 １２０,０００円 （消費税別）**

**ご返送先　　雑誌協会事務局 ＦＡＸ　０３－３２９３－６２３９**

〒１０１－００５１　 　東京都千代田区神田神保町1-32　出版クラブビル5F

一般社団法人　日本雑誌協会

電　 話　０３－３２９１－０７７５

F A X　０３－３２９３－６２３９

E-MAIL jmpa2018@j-magazine.or.jp （専用アドレス）