


新聞購読申込書〈当生協で取次をしておりますのでお申し出下さい〉 受付 年 月 日

大学名	神奈川県	学部	年	取次生協	神奈川県生活協同組合
フリガナ					〒221-0802 横浜市神奈川区六角橋4-7-3 TEL 045-481-5688
お名前			様	ご住所	
電話番号				E-mail	

(下記の欄に選択のうえ、チェックマークを記入して下さい)

お申込みの新聞名		定価 (朝夕刊)	契約期間	支払方法	備考
<input type="checkbox"/>	神奈川県新聞	3,100円 (朝刊のみ)	年 月から <input type="checkbox"/> 1ヶ月 <input type="checkbox"/> 3ヶ月 <input type="checkbox"/> 6ヶ月 <input type="checkbox"/> 12ヶ月 <input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> 集金 <input type="checkbox"/> 自振 <input type="checkbox"/> ()	
<input type="checkbox"/>	朝日新聞	3,925円 (朝夕刊)	年 月から <input type="checkbox"/> 1ヶ月 <input type="checkbox"/> 3ヶ月 <input type="checkbox"/> 6ヶ月 <input type="checkbox"/> 12ヶ月 <input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> 集金 <input type="checkbox"/> 自振 <input type="checkbox"/> ()	
<input type="checkbox"/>	SANKEI EXPRESS	2,100円 (朝刊のみ)	年 月から <input type="checkbox"/> 1ヶ月 <input type="checkbox"/> 3ヶ月 <input type="checkbox"/> 6ヶ月 <input type="checkbox"/> 12ヶ月 <input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> 集金 <input type="checkbox"/> 自振 <input type="checkbox"/> ()	
<input type="checkbox"/>	日本経済新聞	4,383円 (朝夕刊)	年 月から <input type="checkbox"/> 1ヶ月 <input type="checkbox"/> 3ヶ月 <input type="checkbox"/> 6ヶ月 <input type="checkbox"/> 12ヶ月 <input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> 集金 <input type="checkbox"/> 自振 <input type="checkbox"/> ()	
<input type="checkbox"/>	毎日新聞	3,925円 (朝夕刊)	年 月から <input type="checkbox"/> 1ヶ月 <input type="checkbox"/> 3ヶ月 <input type="checkbox"/> 6ヶ月 <input type="checkbox"/> 12ヶ月 <input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> 集金 <input type="checkbox"/> 自振 <input type="checkbox"/> ()	
<input type="checkbox"/>	東京新聞	3,250円 (朝夕刊)	年 月から <input type="checkbox"/> 1ヶ月 <input type="checkbox"/> 3ヶ月 <input type="checkbox"/> 6ヶ月 <input type="checkbox"/> 12ヶ月 <input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> 集金 <input type="checkbox"/> 自振 <input type="checkbox"/> ()	
<input type="checkbox"/>	読売新聞	3,925円 (朝夕刊)	年 月から <input type="checkbox"/> 1ヶ月 <input type="checkbox"/> 3ヶ月 <input type="checkbox"/> 6ヶ月 <input type="checkbox"/> 12ヶ月 <input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> 集金 <input type="checkbox"/> 自振 <input type="checkbox"/> ()	
<input type="checkbox"/>			年 月から <input type="checkbox"/> 1ヶ月 <input type="checkbox"/> 3ヶ月 <input type="checkbox"/> 6ヶ月 <input type="checkbox"/> 12ヶ月 <input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> 集金 <input type="checkbox"/> 自振 <input type="checkbox"/> ()	

◆朝刊のみご購入の場合は備考欄に「朝刊のみ」とご記入下さい。 ◆お客様の個人情報は、事務局で適切に管理致します。該当の新聞社及びお住まいの地域を担当する新聞販売店にも連絡させていただきますが、新聞社及び販売店においても適切に管理し、配達・集金・購読の案内、各種連絡のために利用させていただきます。ご購入開始後のお問い合わせは販売店までお願い致します。

 FAX 045-201-1435	送信面にご注意下さい お問い合わせ先	京浜・神奈川県支部新聞公正取引協議会事務局 ご愛読者係 〒231-0011 横浜市中区太田町2-23 横浜メディアビジネスセンター13階 電話 045-201-9051(代表)
---	--------------------	--