

毎日新聞記事クリッピング利用見積もり依頼書

申込日 年 月 日

会社名・団体名			
担当部署			
担当者名			
所在地	〒		
電話番号		FAX 番号	
e-mail			

利用方法	
毎日新聞購読部数	部
利用種別	<input type="checkbox"/> ①紙複写 <input type="checkbox"/> ②イントラ掲示 <input type="checkbox"/> ③メール配信
1カ月当たりの 記事利用件数	件
1回あたり複写部数 または閲覧端末台数	部 台
利用する事業所数 <small>※お申込住所に加え、複製、配布・配信、閲覧する事業所すべて、1住所=1カ所としてご記入下さい。</small>	カ所 <input type="checkbox"/> 関連会社あり（ 社）
利用予定期間	年 月 ～ <input type="checkbox"/> 年度末（ 年3月まで） <input type="checkbox"/> 1年間（ 年 月まで）
その他（質問等）	

送付先：毎日新聞社 知的財産ビジネス本部

Fax：03-3212-1833 mail：chizai@mainichi.co.jp