

様式第1（第6条関係）

有料広告掲載申込書

年 月 日

大口町長 様

申込者 住所（所在地）

氏名（名 称）

電 話 番 号

F A X 番 号

E - m a i l

代表者職氏名

担 当 者 氏 名

大口町有料広告掲載事業に関する要綱第6条の規定に基づき、広告案を添えて、次のとおり申し込みます。

広告の種類	
広告媒体	
掲載期間	
広告掲載料	
備 考	リンク先ホームページのURL <hr/>