

様式第1（第5条関係）

大口町立図書館雑誌スポンサー申込書

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
E - m a i l
代表者職氏名
担 当 者 氏 名

大口町立図書館雑誌スポンサー制度実施要綱第6条の規定により、広告案を添えて、次のとおり申し込みます。

広告掲載雑誌名	
掲 載 期 間	
広告掲載料金	
備 考	