

様式第4（第10条関係）

大口町立図書館雑誌スポンサー制度中止届

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10条の規定により、中止を届けます。

広告掲載雑誌名	
掲載中止年月日	年 月 日まで
備 考	