

申込年月日： 年 月 日

下諏訪町役場一般業務用封筒広告掲載申込書

(あて先) 下諏訪町長 様

(申込者)

事務所等の所在地

〒 -

名称及び代表者の氏名

事業者名称

(代表者)

印

下諏訪町役場一般業務用封筒の広告掲載について、下記のとおり申し込みます。

申込にあたっては、「下諏訪町広告掲載要綱」「下諏訪町広告掲載基準」「下諏訪町役場一般業務用封筒広告掲載募集要項」を遵守するとともに、広告内容について一切の責任をもちます。

記

広告媒体名	<input type="checkbox"/> 長形3号封筒	<input type="checkbox"/> 角形2号封筒	該当にレ点をしてください
申込数	枠		
申込者の業種			
広告の主な内容			
広告内容	広告原稿の完全データは、CD、FD等でも可能です。なお、印刷したものを一部添付してください。 (カラー印刷) <u>メール、FAXの場合は、必ず送信後にその旨をご連絡ください。</u>		
連絡先(担当者)			
フリ 氏	ガ 名	部署名	
電話番号			
FAX番号			
E-mail			

備考：広告代理店が申し込む場合は、別紙に広告代理店名、所在地、担当者、連絡先等を記入し併せて提出してください。(様式は問わない)