

柴田町有料広告掲載申込書

年 月 日

柴田町長 殿

住 所

名 称

代表者氏名

印

電話番号

F A X

メールアドレス

担当者氏名

柴田町の広告媒体に広告を掲載したいので、柴田町有料広告掲載に関する要綱第6条の規定により、下記のとおり申し込みます。なお、柴田町の町税の納付状況について確認できる台帳等を閲覧することに同意します。

記

1 掲載希望媒体

2 掲載を希望する月

掲載月	4月	5月	6月	7月	8月	9月
件数						

掲載月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
件数						

（注）希望する掲載月に○を記入

3 添付書類

（1） 広告案