

広報なめがわ広告掲載申込書

年 月 日

（あて先）

滑川町長

〒

住所（所在地）

名称

代表者職・氏名 印

電話番号

FAX 番号

広報なめがわ有料広告掲載取扱基準を遵守し、下記のとおり申し込みます。

記

1 掲載希望回数 回

2 掲載希望号（掲載を希望する号に◎又は○を付けてください。）

年 4月号	年 5月号	年 6月号	年 7月号	年 8月号	年 9月号
年 10月号	年 11月号	年 12月号	年 1月号	年 2月号	年 3月号

◎印 下1段分、○印 下1段の2分の1相当

<注意事項>

広告にイラスト、写真、ロゴ等を使用する際は、著作権が発生する場合がありますので、使用の許諾等を必ず受けてください。町では一切の責任を負いません。