広報なめがわ広告掲載申込書

　　　年 　　月 　　日

（宛先）

　滑川町長

　　　　　　〒

住所（所在地）

名称

代表者職・氏名

電話番号

FAX 番号

E-mail

広報なめがわ有料広告掲載取扱要綱を遵守し、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 | 年５月 | 年６月 | 年７月 | 年８月 | 年９月 |
|  |  |  |  |  |  |
| 年10月 | 年11月 | 年12月 | 年１月 | 年２月 | 年３月 |
|  |  |  |  |  |  |

◎印 下１段分、○印 下１段の２分の１相当

３ 掲載料金　　　　　　　　円

＜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もありますので、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。