滑川町郵便用封筒の有料広告掲載申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　（あて先）

　　滑川町長

　　　　　　　　　　　　　　郵便番号

　　　　　　　　　　　　　　住所（所在地）

　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　FAX番号

滑川町郵便用封筒の有料広告掲載取扱基準を遵守し、原稿を添えて、下

記のとおり申し込みます。

記

１　掲載を希望する印刷物　　長３封筒

２　広告掲載料　　　　　　　 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、使用の許可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。