

様式第 1 号（第 6 条関係）

滑川町郵便使用封筒の有料広告掲載申込書

年 月 日

滑川町長 様

郵便番号

住所（所在地）

代表者職・氏名

印

電話番号

FAX 番号

滑川町郵便使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

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がありますので、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。