

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。