広報なめがわ広告掲載取下申出書

　　　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

　　年　　月　　日付けで決定のあった広報なめがわ広告掲載について、掲載を取り下げたいので下記のとおり申し出ます。

記

１ 取下希望月

　　　　年　　月号

２ 取下理由