

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