

大治町広告掲載申込書

年 月 日

大治町長 殿

広告掲載申込者

住 所

又は

所 在 地

氏 名

又は

名 称 及 び

印

代表者氏名

電 話 番 号

F A X 番 号

担当者氏名

大治町広告掲載要綱第 7 条の規定に基づき、広告案を添えて、下記のとおり申し込みます。

なお、この申込みに対する審査に当たり、大治町の町税等の納税状況を確認することについて、同意します。

記

広告媒体の種類	
広 告 内 容	
備 考	掲載希望期間