

様式第1号（第6関係）

町営バスせせらぎ号広告掲載申込書

年 月 日

川根本町長 様

申込者 住所
氏名 印
(団体にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名を記入してください。)

川根本町町営バスせせらぎ号広告掲載要領第6の規定に基づき、次のとおり申し込みます。

申込みに当たっては、川根本町有料広告掲載要綱及び川根本町町営バスせせらぎ号広告掲載要領を遵守するとともに、川根本町における町税の納付状況について調査されることを承諾します。

業 種	
掲載希望期間	年 月 日から 年 月 日まで (計 月) ※掲載期間は、原則として1月単位で各月最初の運行日の始発便から各月最終の運行日の最終便までとする。
連絡先	担当者氏名： 電話番号： FAX： メールアドレス：

添付書類

- (1) 広告の原稿案
- (2) 会社案内 (会社の概要がわかるもの)