

羽村市広告掲載申込書

年 月 日

羽村市長 宛

申 込 者 住 所(事業所所在地)

氏 名(事業所名)

印

電 話 番 号

TEL

FAX

E-mail

担 当 者

氏 名

連絡先

羽村市有料広告掲載に関する取扱要綱に基づき、下記のとおり申し込みます。

記

1 広告掲載の申込みをする公共物等

「

」

2 広告の内容 別紙のとおり

3 広告料の支払い

広告掲載が決定されたときは、羽村市に定める基準に従い、
広告料掲載料を支払います。

4 広告の掲載 指定した場所

部長	課長	係長	担当	受付

広告掲載審査委員会	
開催時期	年 月 日
結 果	<input type="checkbox"/> 掲載 <input type="checkbox"/> 非掲載