様式第１号（第７関係）

年　　月　　日

立科町長　様

申込者　住　　　　　　所　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　　　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　Ｅメールアドレス

　　　　　　　　　　　　　　　　（団体等にあたっては、事務所等の所在地、名称及び

代表者の職氏名）

たてしなび有料広告配信申込書

　下記のとおり、たてしなびの有料広告の配信を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 配信広告の概要 |  |
| 配信希望日  及び期間 |  |
| 申込者の業種  及び業務（活動）の内容 |  |
| 担当者 | 氏　名  部署名  連絡先（電話及びＥメール） |
| 広告掲載用資料  （任意様式） | □標題  □本文  □JPEG又はPNG形式の画像ファイル |
| 備考 |  |