

様式第1号

新上五島町ごみ収集カレンダー有料広告掲載申込書

年 月 日

新上五島町長 様

住所.....

名称.....

代表者職・氏名.....印

新上五島町ごみ収集カレンダー有料広告掲載要綱第6条第2項の規定に基づき、次のとおり申し込みます。

記

事業の概要		
事業の開始日	年 月 日	
掲載する広告の内容		
広告の原稿	別添のとおり	
広告の掲載希望月	年度・4月～9月・10月～3月（いずれかに○）	
広告掲載料の支払方法	1 一括納付	
連絡先	担当者名	
	電話番号	
	FAX	
	e-mail	
備考		