

様式第 1 号（第 6 条関係）

年 月 日

白川町長 様

住 所

名 称（氏名）

電話番号

F A X

担当者氏名

印

メールアドレス

封筒広告掲載申込書

白川町窓口用封筒広告掲載取扱要領第 6 条の規定により、次のとおり広告掲載を申し込みします。

記

- | | |
|----------|---|
| 1 掲載する枠数 | 枠 |
| 2 広告掲載料 | 円 |
| 3 その他 | |

※添付書類 広告原稿