

様式第1号

七ヶ浜ライフカレンダー広告掲載申込書

年 月 日

(あて先) 七ヶ浜町長

住所 (所在地)
氏名 (名称)
申込者電話番号
FAX番号
担当者氏名

七ヶ浜町広告掲載基準を遵守のうえ、次のとおり広告データを添えて申し込みます。

掲載希望月	4月	5月	6月	7月	8月	9月
	10月	11月	12月	1月	2月	3月

備考

掲載を希望する月を○で囲んでください。

■テンプレート使用の有無 有・無 (どちらかを○で囲んでください)

■テンプレート使用の場合

店名:

電話番号:

FAX番号:

特記事項 (50文字程度):