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）：