広告掲載申込書

※第 号年 月 日

三春町長

申請者 住所 (〒 -) 名称

電話番号

ファックス

担当者氏名

三春町有料広告掲載に関する要綱第6条の規定により、次のとおり申し込みます。

広告の種類	□広報みはる	口三	春町ホームペー	-ジ □町1	営バス		
掲載希望期間	広報みはる:	年	月号~	年	月号	(計	回)
	三春町ホームページ:	年	月 ~	年	月	(計	月)
	町営バス:	年	月 ~	年	月	(計	月)
掲載希望規格 (該当する番号 を○で囲むこと)	広報みはる		-ジの下1段(横 -ジの下1段の2				リメートル) トル・縦 47 ミリ
	町営バス		ベス 2 台に各 ベス 1 台に	枚 枚			
原稿	別紙のとおり						