広報「あが」広告掲載申込書

年 月 日

阿賀町長 様

 申込者
 住所(所在地)

 氏名(名 称)
 代表者名
 印

 電 話
 FAX

広報「あが」に広告を掲載したいので、阿賀町広告掲載要綱の規定を承諾の上、下 記のとおり申し込みます。

記

- 1 掲載広告内容(版下原稿) 別添のとおり
- 2 掲載を希望する号 (年)

	月号			月号	
広告掲載号	()	()
 (希望する号を○で囲ん	月号			月号	
でください)	()	()
	※()内には抽選により漏れた場合の第2希望号を記入				
広告の大きさ	1 枠 縦 5 2 m m × 横 6 0 m m				
合併枠を希望する場合	※掲載枠に空きがある場合、合併枠を掲載することができます。				
(希望する場合、○で囲ん でください)	合併枠(2枠)を希望				

- 3 添付書類
 - (1) 町税納税状況調査承諾書(様式第5号) ※町内に住所、又は主たる営業所・店舗等を有する方のみ必要です。
 - (2)業務内容がわかる書類