

津山市立図書館レシート広告掲載者申込書

年 月 日

津山市長 様

住 所 (所在地) (〒 -)

法 人 名

代表者役職名

氏 名

代表者名

<担当者>

所属部署

氏 名

電話番号

FAX

E-mail

印

津山市立図書館レシート広告掲載者募集について、募集要項の各条項を承知の上、下記のとおり申し込みます。

記

掲 載 希 望 月	応 募 金 額							
平成 29 年 4 月 1 日～4 月 30 日								円
平成 29 年 5 月 1 日～5 月 31 日								円
平成 29 年 6 月 1 日～6 月 30 日								円
平成 29 年 7 月 1 日～7 月 31 日								円
平成 29 年 8 月 1 日～8 月 31 日								円
平成 29 年 9 月 1 日～9 月 25 日								円
平成 29 年 10 月 3 日～10 月 31 日								円
平成 29 年 11 月 1 日～11 月 30 日								円
平成 29 年 12 月 1 日～12 月 30 日								円
平成 30 年 1 月 2 日～1 月 31 日								円
平成 30 年 2 月 1 日～2 月 28 日								円
平成 30 年 3 月 1 日～3 月 31 日								円

※応募金額（消費税及び地方消費税を含む）は、希望月ごとに記入してください。

※連続して3ヶ月を超える期間でのお申込みはできません。

※アラビア数字とし、数字の頭に¥を入れてください。

※事業の概要が分かる書類を添付してください。