

様式第 1 (第 6 条関係)

美浜町広告入り窓口封筒無償提供申込書

令和 年 月 日

美浜町長 様

申 込 者
(所在地)

(名称及び代表者)

本年度及び前年度の無償提供の実績			
広告の募集方法			
(ふりがな) 担 当 者 氏 名			
電 話 番 号		F A X	
申し込みにあたっては、美浜町広告掲載基本要綱、広告入り窓口封筒の無償提供に関する要領及び広告入り窓口封筒無償提供者募集要項の内容を遵守するとともに、町税等の納付状況を町が調査することを承諾します。			