

(様式 1)

銚田市立図書館雑誌スポンサー申込書

年 月 日

銚田市教育委員会教育長 様

【申込者】

〒

住所 (所在地)

会社・団体名

代表者名

印

雑誌スポンサー制度に賛同し、下記のとおり申し込みます。なお、申し込みにあたり、市税納入状況について確認することに同意します。

1 広告掲載希望期間 年 月 日から当該年度の 3 月 3 1 日まで

2 広告の掲載を希望する雑誌

掲載を希望する雑誌名	スポンサー代		
	(月額)	円 ×	か月間
	= (年額)	円	
	(月額)	円 ×	か月間
	= (年額)	円	
	(月額)	円 ×	か月間
	= (年額)	円	

3 担当者連絡先

社名・営業所等名			
部 署			
担当者名			
電話番号		FAX 番号	
メールアドレス			