

川越町有料広告掲載申込書

川越町長 様

申込者 住所（所在地）
名称
代表者職氏名
電話番号

川越町有料広告掲載要綱第6条の規定により、下記のとおり申し込みます。

記

掲載対象 (資産等の種類)	
掲載を希望する期間 ※最大12か月	年 月 日～ 年 月 日
広告の内容	
リンク先	
その他	1 町の広告関連規定を遵守します。 2 町税の滞納はありません。 3 町が町税納付状況調査を行うことに同意します。

1 連絡先

- ・担当者氏名 _____
- ・電話番号及びFAX番号
電話番号 () _____ FAX () _____

2 添付書類

- ・電子データによる掲載広告原稿
- ・その他町が必要と認める資料等