

我孫子市民図書館返却期限票レシート広告掲載申込書

年 月 日

我孫子市長あて

住所又は所在地

申込者 名称
代表者氏名
電話番号
e-mail

我孫子市民図書館の返却期限票レシートへの広告掲載について、次のとおり申し込めます。

| | |
|-------------------------------------|--------------------|
| 掲載希望期間 | 年 月から 年 月まで (カ月間) |
| 広告主の概要 ※ホームページを開設している場合は URL を記入 | |
| 広告内容 | |

※申込みに当たっては、我孫子市広告掲載に関する基準の内容を遵守します。