

令和 3 年御殿場市政カレンダー広告掲載申込書

令和 2 年 月 日

御殿場市長 様

申込者 郵便番号

住所（所在地）

氏名（名称）

印

電話番号

FAX 番号

担当者氏名

令和 3 年御殿場市政カレンダーに広告を掲載したいので、御殿場市広告掲載要綱第 6 条の規定により、広告の版下案を添えて、次のとおり申し込みます。

掲載希望する月	掲載希望する月
月	月
月	月
月	月
月	月
月	月
月	月
☆広告料	

注）☆は記入しないこと。

※広告内容に関する責任は、申込者が負うものとします。

広告掲載料金表

大きさ（縦×横）	掲載料金
4 1 ミリメートル×1 3 3 ミリメートル	5 0 , 0 0 0 円