

様式第1号（第7条関係）

佐川町立図書館さくと雑誌スポンサー申込書

年 月 日

佐川町教育委員会教育長 様

(申込者)

住所又は所在地

〒

名称

代表者名

電話番号

担当者名

佐川町立図書館さくと雑誌スポンサー制度実施要綱第7条の規定により、下記のとおり申し込みします。

記

1. 広告の表示を希望する雑誌名（雑誌種類）

希望する順	雑誌名（雑誌種類）
1	(週刊、隔週刊、月刊、季刊、その他)
2	(週刊、隔週刊、月刊、季刊、その他)
3	(週刊、隔週刊、月刊、季刊、その他)

※ 別添の雑誌リストからお選びください。

2. 広告掲載期間

年 月 日から 年3月31日まで

3. 添付書類

- ・ 広告の原稿
- ・ 会社概要等（会社案内、パンフレット等業種が分かるもの）