様式第1号（第７条関係）

広 告 掲 載 申 込 書

令和　　 年　　 月 　　日

小川町長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 〒

住 所

氏 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(※氏名は領収書表記の宛名でお願いします)

℡

（原稿校正は、　□ＦＡＸ　・　□Ｅメール　を希望します）

ＦＡＸ

Ｅメール

「広報おがわ」に次のとおり広告を掲載したいので、原稿を添えて申し込みます。申し込みに当り、町税等の納付状況調査に同意します。

掲載希望回数 　　　　　　　　回

掲載希望月（申し込みを希望する月に、

**「◎」　（**５分の１ ページ相当**）**または　**「○」　（**１０分の１ ページ相当**）**を付けてください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 令和  年４月 | 年５月 | 年６月 | 年７月 | 年８月 | 年９月 |
|  |  |  |  |  |  |
| 年１０月 | 年１１月 | 年１２月 | 令和  年1月 | 年２月 | 年３月 |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 10分の1（小枠）50㎜×88㎜  5分の1（大枠）50㎜×182㎜ |  |

広告掲載希望原本添付　（掲載希望月の１か月前までにお願いします）