

多治見市長 様

申請者

住所（所在地）

氏名（会社・団体名及び代表者氏名）

㊦

連絡先電話番号（ ） -

FAX （ ） -

E-mail _____

担当者氏名 _____

広 告 掲 載 申 請 書

多治見市広告掲載取扱要綱第7条の規定に基づき、次のとおり広告の掲載を原稿を添えて申請します。

記

1 申請する広告媒体 給与支給明細通知書及び賞与支給明細通知書

2 掲載希望期間 12 箇月
(令和4年9月1日から令和5年8月31日まで)

3 広告掲載料金の支払
広告掲載が決定されたときは、広告掲載料金として、120,000 円を 指定された日までに支払います。