

早川町乗合バス広告掲載申込書

年 月 日

早川町長 あて

申請者 住所

氏名

電話番号

早川町乗合バス広告掲載要綱を遵守の上、次のとおり申し込みます。

広告掲載車両	早川町乗合バス（やませみ号、かわせみ号）
掲載位置	車内客席上部 R 面
規格	日本工業規格 B4 版
広告開始時期 （ で囲む）	4 月 7 月 10 月 1 月
掲載期間 （ で囲む）	3 ヶ月間 6 ヶ月間 9 ヶ月間 12 ヶ月間
広告掲載料	円
備 考	

* 広告案を添付してください