

様式第1号（第6条関係）

小川町立図書館雑誌スポンサー制度申込書

年 月 日

小川町長 宛て

申込者 住 所
会 社 名
代表者名
電話番号

印

| | |
|-----------------|-----------------------------------|
| 雑誌に表示するスポンサーの名称 | |
| 提供する雑誌の名称 | 週刊・月刊・その他 第1希望 第2希望 第3希望 |
| 雑誌提供希望期間 | 年 月 日から 年 月 日 |
| 広告の内容 | |
| その他 | |

備考 広告案及び会社概要が分かるものを添付してください。