

様式第1号

鹿沼市広告入り窓口用封筒無償提供申込書

令和 年 月 日

鹿沼市長宛

申込者
(住所又は所在地)

(氏名又は名称及び代表者氏名)

印

(連絡先)
担当者
電話番号
FAX番号

鹿沼市が募集する広告入り窓口用封筒の無償提供を、関係書類を添えて申し込みます。

申込みに当たっては、鹿沼市広告事業実施要綱、鹿沼市広告入り窓口用封筒無償提供に関する取扱要綱、鹿沼市広告入り窓口用封筒無償提供者募集要項の内容を順守します。