

桶川市ホームページ広告掲載申込書

年 月 日

桶川市長

申込者	法人名
	代表者名
	担当者名
	住所
	電話番号
	FAX番号

次のとおり広告を掲載したいので、電子データを添えて申し込みます。

- 掲載希望回数 回
- 掲載希望月（申し込まれる号の右欄に「○」を記入してください。）

年	月	掲載希望
年	4月	
	5月	
	6月	
	7月	
	8月	
	9月	
	10月	
	11月	
	12月	
年	1月	
	2月	
	3月	

- リンク先アドレス

http://
---------

- 納付方法（分割をご希望の場合は右欄にチェックを入れてください。）

注）分割でお支払いの場合は割引が適用できません。