

諏訪市広告マット設置申込書

(宛先)
諏訪市長

令和 年 月 日

申込者 住 所 〒

名 称

代表者名

※自署しない場合は、記名押印してください。

電話番号

FAX 番号

E-mail

業 種

担 当 者

諏訪市広告マット設置取扱要領第4条の規定により、下記のとおり広告マットの設置を申し込みます。

なお、申し込みに当たり、関係法令、諏訪市広告マット設置取扱要領の内容を遵守します。

記

設 置 施 設	
設 置 場 所	
設 置 希 望 期 間	年 月 日から 年 月 日までの 月
広 告 料	月額 円× 月＝ 円
広 告 主	住 所 〒 名 称 代表者名 電話番号 FAX 番号 E-mail 業 種 担 当 者
備 考	