

様式第1号（第5条関係）

岡谷健康福祉施設広告印刷物備置申込書

年 月 日

岡谷市長

様

申込者 住 所
名 称
代表者
業種名
連絡先
(担当者)

印

岡谷健康福祉施設広告印刷物備置事務取扱要領第5条の規定に基づき、次のとおり申し込みます。

なお、岡谷市広告掲載要綱第3条第1項及び岡谷市広告掲載基準要領第3条の広告掲載基準を遵守し、

| | | |
|------------|-------------------------------|---|
| 広告印刷物の仕様 | 高さ mm×幅 mm (材質:) | 枚 |
| 備置場所 | 1階エントランスホール・2階廊下・男女ロッカー室ロッカー裏 | |
| 備置期間 | 年 月 日 から 年3月31日まで | 月 |
| 広告印刷物内容の概略 | | |
| 備考 | | |

※ 1階エントランスホール及び2階廊下の申し込みは原則1年を単位とします。

※ 男女ロッカー室ロッカー裏の申し込みは1月を単位とします。