

様式第1号

平成 年 月 日

最上広域市町村圏事務組合ゆめりあビジョン  
広 告 放 映 申 込 書

最上広域市町村圏事務組合  
理事長 宛

申込者 住 所

氏 名 印

電話番号

F A X

担当者氏名

最上広域市町村圏事務組合ゆめりあビジョン広告放映に関する要綱第5条の規定により、広告放映のデータを添えて次のとおり申し込みます。

記

1. 広告放映希望時間 年 月 日～ 年 月 日