

受付NO	
------	--

広告掲載申込書

年 月 日

(あて先)北茨城市長

住 所

団 体 名

氏 名

印

電話番号

次のとおり広告を掲載したいので、原稿を添えて申し込みます。

北茨城市巡回バス

路線名		掲載期間			
北茨城市巡回バス	<input type="checkbox"/> 大津線	年	月	日～	年
				月	日
				(月間)
	<input type="checkbox"/> 華川線	年	月	日～	年
				月	日
			(月間)	
<input type="checkbox"/> 磯原線	年	月	日～	年	
			月	日	
			(月間)	
<input type="checkbox"/> 中郷線・石岡線	年	月	日～	年	
			月	日	
			(月間)	
※2路線1台					
<input type="checkbox"/> 五浦線	年	月	日～	年	
			月	日	
			(月間)	

※ 該当する□にレ印を付けてください。

(備考)

北茨城市が市税納付状況調査を行うことに同意します。

【問合せ、申込先】まちづくり協働課 内線191・192