

広告掲載料減免申請書

年 月 日

逗子市長

申請者 所在地.....
名 称.....
代表者氏名.....
電話番号 ().....

広告掲載料の減免について、次のとおり申請します。

媒 体		
内 容		
掲載希望年月/掲載申込期間		
減免申請の理由		
広告掲載料	円	
減免割合	10割・5割	
申請者連絡先	担当部署・担当者氏名	
	電話番号	()
	Eメールアドレス	