様式第１号（第６条関係）

石川町広告入り窓口用封筒無償提供申込書

　　　年　　　月　　　　日

石川町長

申込者　　　住所（所在地）

　　　　　　　　氏名（名称及び代表者名）　　　　　　　　　　　　　　㊞

　石川町広告入り窓口用封筒無償提供取扱要綱第６条の規定により次のとおり申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 無償提供の実績 |  |
| 添　付　書　類 | （１）事業提案書  （２）住所を有する市町村税の納税証明書  （３）封筒の見本 |
| 連　　絡　　先 | 担当者  ＴＥＬ  ＦＡＸ  Ｅ－mail |