

蓮田市健康カレンダー広告掲載申込書

年 月 日

蓮田市長 あて

申込者 住所

氏名



(団体にあつては、事業所の所在地、名称及び代表者の氏名を記入してください。)

担当者氏名

電話

E-mail

蓮田市健康カレンダーへの広告掲載を次のとおり申し込みます。

広告内容	※広告の原稿（デザイン案）を添付してください。
希望広告枠	区画
広告掲載料金	円 (1区画…30,000円× 区画)