

鯖江市コミュニティバス家庭配布用携帯時刻表広告掲載内容等変更申出書

鯖江市長 様

申込者 住 所 \_\_\_\_\_  
ふりがな \_\_\_\_\_  
名 称 \_\_\_\_\_  
代表者名 \_\_\_\_\_ 印  
電話番号 ( \_\_\_\_\_ ) - \_\_\_\_\_

鯖江市コミュニティバス家庭配布用携帯時刻表広告掲載について、鯖江市コミュニティバス家庭配布用携帯時刻表広告掲載取扱要領の規定に基づき、次のとおり申し出します。

広告の内容等 の変更箇所		
	担当部署・氏名	
連絡先	電話番号	
	電子メールアドレス	