

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		
	連絡先	
	担当部署・氏名	
	電話番号	
	電子メールアドレス	