

第3号様式(第 10 条関係)

二宮町コミュニティバス広告掲載取下申出書

年 月 日

二宮町長 様

(申込者) 住所(事務所の所在地)

氏名(法人等名称・代表者名)

電話番号

次のとおり二宮町コミュニティバスへの広告掲載を取り下げたいので申し出ます。

|      |  |
|------|--|
| 取下期間 | 年 月 日 ~ 年 月 日  |
| 掲載方法 | <input type="checkbox"/> 車体マグネットシート(450 mm×1,000 mm以内)<br><input type="checkbox"/> 車内ポスター(B3 サイズ) ( 枠) |
| 取下理由 |  |

※広告主の自己都合による取下げは、納付済みの広告掲載料の還付はありません。