

様式第1号（第5条関係）

年 月 日

十和田市長 様

申請者 住所  
氏名（名称）  
電話番号

十和田市広告パートナー制度登録（変更）申請書

十和田市広告パートナー制度実施要綱第5条の規定に基づき、次のとおり  
広告パートナーへの登録（登録内容の変更）を申請します。

1 申請者概要

- ・ 事業内容（主なものから順に列挙）

- ・ 県内の事業所が支社等の場合

本社所在地  
名称  
代表者の職・氏名

- ・ ホームページ URL

2 申請担当者

- ・ 職氏名
- ・ 所属
- ・ 会社所在地
- ・ 電話番号
- ・ FAX 番号
- ・ Eメールアドレス

3 申請する広告媒体

（申請希望の広告媒体に記載  
してください。複数でも可）

\* 事業内容等について、概略をまとめたパンフレット等の資料がありましたら添付してください。