

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
ら添付してください。