

山都町長 梅田 穰 様

住 所 _____

事業所名 _____

代表者氏名 _____ 印

担当者氏名 _____ 印

電話番号 _____

FAX 番号 _____

E-mail _____

広報誌クーポン券掲載申請書

許可条件を遵守し下記のとおり申し込みます。

掲載希望号		広報やまと 月号 ~ 月号まで
掲 載 内 容	事業所名	
	所在地	山都町
	電話番号	
	営業時間	
	定休日	
	クーポン内容	
	利用条件	クーポン券1枚で（ ）まで利用可能 クーポン券は（清算・入店・ ）時に提出すること
備考		
許可条件 ※確認・同意されたらチェックをお願いします。		<input type="checkbox"/> 町税・料等に未納はありません。 <input type="checkbox"/> 町税・料等の納付状況の調査の実施に同意します。 <input type="checkbox"/> クーポン有効期間終了後1カ月間は使用された券を保管し、前月の使用されたクーポンの枚数を報告します。 <input type="checkbox"/> クーポンに起因する損害・苦情等について一切の責任を負うことを約束します。 <input type="checkbox"/> 掲載終了を希望する場合は、掲載終了希望月の前月10日までにメールまたはFAX等にて報告します。

※申込期限 掲載希望月の前月10日（休日のときはその前日）

※クーポン券の有効期限は掲載月の翌月末日です。