

広告入り玄関マット設置申込書

会社名		
住所		
連絡先	担当者氏名	
	所属	
	電話番号	
	FAX番号	
設置希望場所	設置希望施設 (希望施設に○をしてください)	設置希望箇所 (設置場所一覧の番号①～⑥を記載してください)
	1.南箕輪村役場庁舎 2.南箕輪村保健センター 3.その他 ()	
設置期間	令和7年4月1日 ～ 令和9年3月31日	