**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 | | |