

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。

様式第2号（第5条関係）

第 号
年 月 日

様

十和田市長

十和田市広告パートナー制度登録確認書

十和田市広告パートナー制度実施要綱第5条第3項の規定に基づき、
下記の広告媒体の広告パートナーとして登録したので、お知らせします。

記

1 広告媒体の種類

2 登録期間

- ・ 本確認書交付日 ～ 年 月 日

様式第3号（第7条関係）

年 月 日

十和田市長 様

届出者 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解除届

十和田市広告パートナー制度実施要綱第7条第1項の規定に基づき、
下記の広告媒体の広告パートナーの登録を解除したいので届け出ます。

記

○ 広告媒体の種類

様式第4号（第7条関係）

第 号
年 月 日

様

十和田市長

十和田市広告パートナー制度登録抹消通知書

十和田市広告パートナー制度実施要綱第7条第2項の規定に基づき、
下記の広告媒体の広告パートナーの登録を抹消したので、お知らせしま
す。

記

○ 広告媒体の種類