山形県職員録広告掲載申込書

令和	在	日	F
11 4.0	_	л	

山形県知事 吉村 美栄子 殿

申込者 〒

住 所 団 体 名 代表者氏名

山形県職員録への広告を掲載したいので、下記により申し込みます。

記

- 1 希望する広告掲載枠 (いずれかの番号を〇で囲んでください。)
 - ① 見返し(1色刷)枠 [5,000円/枠]
 - ② 裏表紙(5色刷)枠 [50,000円/枠]
- 2 広告内容 ⇒ 〈掲載予定の広告の案を添付願います。〉
- 3 連絡先

ご担当者名	
ご連絡先	電話番号:
	F A X :
	Fメールアドレス・