

太良町広報媒体有料広告掲載取下げ届出書

年 月 日

太良町長 様

届出者

（代 表）住所 _____

氏名 _____ ㊞

（連絡先）TEL _____

担当者 氏名 _____

年 月 日付け申込みました太良町広報媒体有料広告掲載について、取り下げたいので、太良町広報媒体有料広告掲載要綱第18条の規定により届出します。

記

1. 取下げの理由

（□に✓を付けてください。）

2. 広告掲載料 既に納入している 納入していない