

様式第 1 号（第 8 条関係）

年 月 日

石井町教育委員会 社会教育課長 殿

所在地 〒

法人・団体名

代表者名



石井町図書購入スポンサー制度申込書

「石井町図書購入スポンサー制度 募集要項」に基づき、次のとおり申し込みます。

1. 契約期間（該当する期間に○）

契約（揭示）期間		広告料（年額）
自	年 4 月から	月額 3,000 円 × 6 か月 = 18,000 円
至	年 9 月末まで	
自	年 10 月から	月額 3,000 円 × 6 か月 = 18,000 円
至	翌年 3 月末まで	
自	年 4 月から	月額 3,000 円 × 12 か月 = 36,000 円
至	翌年 3 月末まで	

2. 広告の内容

別添原稿のとおり

3. 連絡先

担当者	部 署	
	職 ・ 氏 名	
	電 話 番 号	
	メー ル ア ド レ ス	@

令和 7 年 2 月 1 日

石井町教育委員会 社会教育課長 殿

所在地 〒〇〇〇-〇〇〇〇
〇〇県〇〇市〇〇町〇〇 〇〇番地〇
法人・団体名 〇〇株式会社
代表者名 〇〇 〇〇 印

石井町図書購入スポンサー制度申込書

「石井町図書購入スポンサー制度 募集要項」に基づき、次のとおり申し込みます。

1. 契約期間（該当する期間に○）

契約（揭示）期間		広告料（年額）
○	自 令和 7 年 4 月から 至 令和 7 年 9 月末まで	月額 3,000 円 × 6 か月 = 18,000 円
	自 年 1 0 月から 至 翌年 3 月末まで	月額 3,000 円 × 6 か月 = 18,000 円
	自 年 4 月から 至 翌年 3 月末まで	月額 3,000 円 × 1 2 か月 = 36,000 円

2. 広告の内容

別添原稿のとおり

3. 連絡先

担当者	部 署	〇〇課
	職 ・ 氏 名	〇〇担当 〇〇〇 〇〇〇
	電 話 番 号	〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇
	メー ル ア ド レ ス	〇〇〇@〇〇. 〇〇. 〇〇