

様式第1号（第4条関係）

## 広告掲載申込書

〇〇年 〇月 〇日

光市長 様

住 所 光市〇〇—〇〇

名 称 ひかりカフェ

代表者氏名 光 太郎

電 話 0833-72-〇〇

F A X 0833-72-〇〇

担当者氏名 光 太郎

おっぱい応援団子育て応援カードに広告を掲載したいので、おっぱい応援団子育て応援カード広告掲載取扱要領第4条の規定により、下記のとおり申し込みます。

## 記

## 1 広告内容

(1) 事業所名 ひかりカフェ

(2) 特典内容

ア (誕生児配布分) 会計時10%OFF

イ (おっぱいまつり配布分) デザートプレゼント

広告内容を変更しない

・ 広告内容を変更する

(3) 所在地 光市〇〇—〇〇

(4) 電話番号 0833-72-〇〇

(5) 前年度特典利用者 ( 20 ) 件

前年度の特典利用者数の実績を  
ご記入ください。

※前年度広告掲載事業所のみ記載