

年 月 日

（宛先）
岩国市教育委員会 様

所在地又は住所
事業所（団体）名
代表者職氏名
連絡先 { 電話番号
 F A X
 E - m a i l

岩国市図書館雑誌スポンサー申込書

雑誌スポンサー制度について、次のとおり申し込みます。

1 表示するスポンサー名等

2 スポンサー名等の表示を希望する雑誌名

希望順位	雑誌名	希望図書館名

3 スポンサー名等の表示希望期間

年 月 日 から 年 月 日 まで

本件責任者氏名 _____
本件担当者氏名 _____
連絡先 _____