

年 月 日

上野原市長 江口英雄 様

住 所 _____

代表者氏名 _____ 印

電話番号 _____

FAX 番号 _____

E-mail _____

広報うえのはら「おトクーポン」掲載申込書

許可条件を遵守し、下記のとおり申し込みます。

掲載希望号	広報うえのはら	月号
掲 載 内 容	店舗名	
	所在地	上野原市
	電話番号	
	営業時間	
	定休日	
	クーポン内容	
	利用条件	クーポン券1枚で（ ）まで利用可能 クーポン券は（清算・入店・ ）時に提出すること
備 考		
許可条件	クーポン有効期間終了後1カ月間は使用された券を保管します。 市税等の未納はありません。 クーポンに起因する損害・苦情等について市は責任を負いません。	

※申込期限は、掲載希望月の前月10日（休日のときはその前日）となります。

ただし、平成28年8月号への掲載申込期限は、7月14日（木）となります。

※クーポン券の有効期限は掲載月の末日です。