

(様式第3号)

小郡市立図書館 雑誌スポンサー制度契約終了申込書

年 月 日

小郡市立図書館長 あて

**申込者**

所在地 〒  
(住所) \_\_\_\_\_

名称  
(氏名) \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_ 印

**連絡先**

電話 \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_

メールアドレス \_\_\_\_\_

次のとおり、雑誌スポンサー制度契約を終了することをお知らせいたします。

●契約終了時期

\_\_\_\_\_年12月まで

●契約終了する雑誌名

\_\_\_\_\_

●契約終了する理由 該当するものに○をつけてください。

①経済上の理由 ②広告の効果が期待できない ③その他 ( \_\_\_\_\_ )

ご連絡・お問合せ 小郡市立図書館

〒838-0142 福岡県小郡市大板井136番地1

TEL 0942-72-4319 FAX 0942-72-3501

メールアドレス [city-lib@library-ogori.jp](mailto:city-lib@library-ogori.jp)