様式１

上里町新コミュニティバス（仮称）の「車両ラッピングデザイン」・「愛称」
応　募　用　紙

「上里町新コミュニティバス（仮称）の「車両ラッピングデザイン」・「愛称」募集要領」に同意の上、応募いたします。

ふりがな	
氏　　名	
生年月日	大正・昭和・平成　　年　　月　　日
住　　所	県
町内在勤者として応募する方は記入	会社名：　　所在地：上里町大字
電話番号	（　　）－（　　）－（　　）
メールアドレス	@
「愛称」	「　　」
愛称やデザインの ・説明 ・込めた想い ・コンセプト など	

※受賞された場合は、発表の際に氏名・住所（大字まで）又は勤務先が公表されます

提出先またはお問い合わせ先　　上里町役場総合政策課（上里町役場３階）
住　所：〒３６９－０３９２　埼玉県　児玉郡　上里町　大字七本木５５１８
ＴＥＬ：０４９５－３５－１２２１　　ＦＡＸ：０４９５－３３－２４２９
Ｅmail：sousei@town.kamisato.saitama.jp