（公財）岩手県市町村振興協会あて　FAX:019-654-4447

令和５年　月　　日

調　査　票

市町村名

担当部課名

担当者名

連絡先

サマージャンボ宝くじ宣伝用のぼりの追加を

希望します　　・　　希望しません

（どちらかに〇をつけてください。）

※追加希望施設（１施設あたり最大５枚までとなります。）

特設売場名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　枚

特設売場名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　枚

特設売場名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　枚