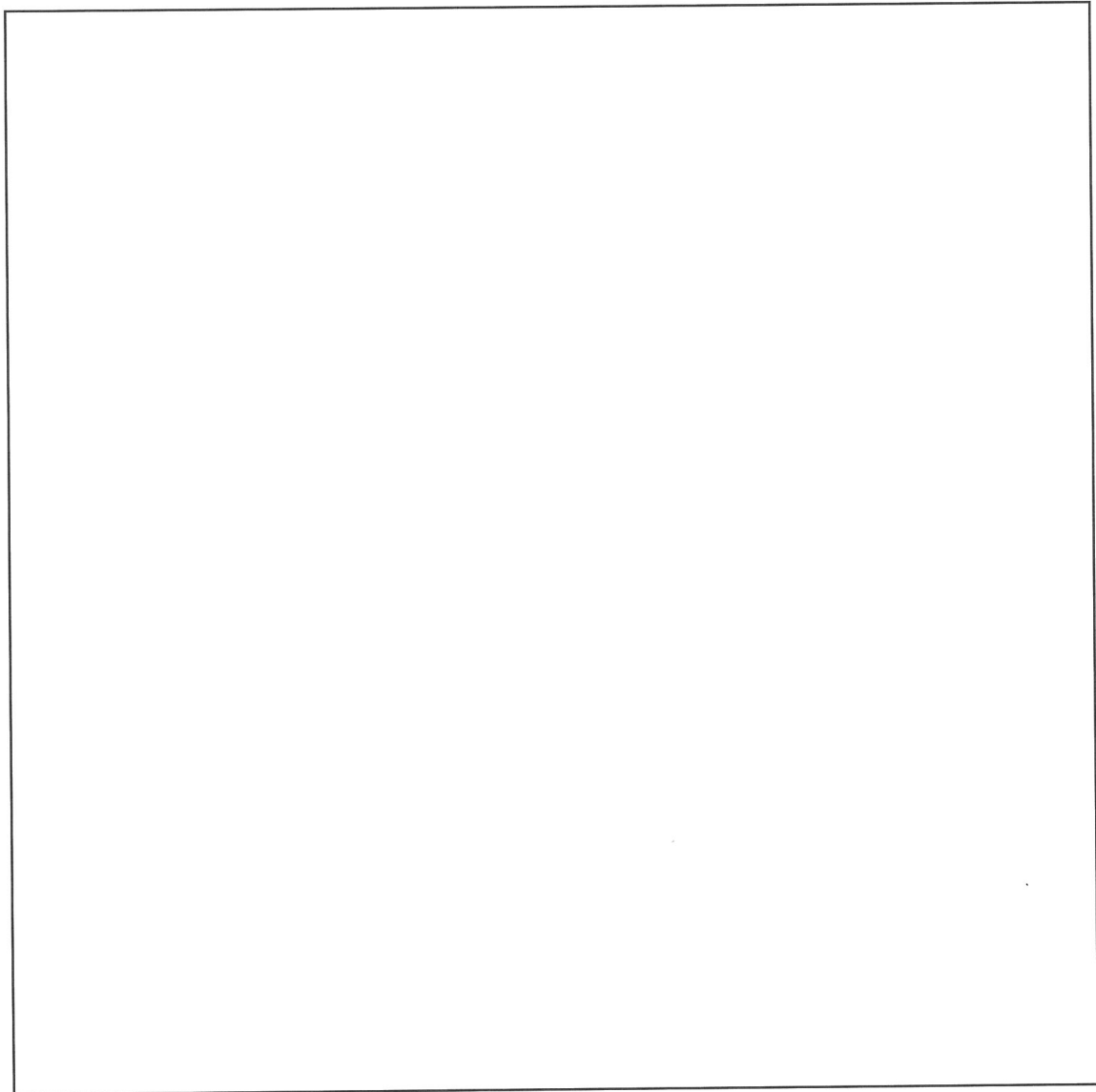


新町「横芝光町」町章デザイン応募用紙

ご住所	〒 -		
ふりがな		(歳) 男性 ・ 女性	
お名前			
職業・学校名		電話番号	- -

デザインの趣旨 (100字以内)																			

デザイン (寸法 縦 1 5 cm × 横 1 5 cm) 【天】



【地】

受付番号	※事務局記入欄
------	---------