

別 記

第 1 号様式（第 7 条第 1 項）

栄町循環バス有料広告掲載申込書

年 月 日

栄町長 様

住所(所在地)

申込者 商号又は名称

代表者氏名

㊞

栄町循環バスに広告を掲載したいので、必要書類等を添付の上、次のとおり申し込みます。

申 込 者	担当者氏名	
	連絡先電話番号	
	F A X 番 号	
	E-MAILアドレス	
	事業内容等 の概要	
希望する広告の 掲載位置 及び掲載期間	車 外 広 告	<input type="checkbox"/> A 車体右側下部 (縦 75 cm×横 160 cm) <input type="checkbox"/> B 車体右側下部 (縦 98 cm×横 100 cm) <input type="checkbox"/> C 車体後面中部 (縦 25 cm×横 130 cm) 年 月から 年 月まで (月間)
	車 内 広 告	<input type="checkbox"/> D 車内右側上部 (縦 30 cm×横 50 cm) <input type="checkbox"/> E 車内右側上部 (縦 30 cm×横 110 cm) <input type="checkbox"/> F 車内右側上部 (縦 30 cm×横 90 cm) <input type="checkbox"/> G 車内左側上部 (縦 55 cm×横 50 cm) <input type="checkbox"/> H 車内左側上部 (縦 55 cm×横 70 cm) 年 月から 年 月まで (月間)
広 告 の 内 容		
広 告 代 理 業 者 所在地及び名称		
備 考		
添 付 書 類	<input type="checkbox"/> 広告の原稿 <input type="checkbox"/> 会社案内、パンフレット等 <input type="checkbox"/> 委任状 (広告代理業者による申込みの場合) <input type="checkbox"/> その他 ()	