

第4号様式（第11条第1項）

栄町循環バス有料広告掲載変更申込書

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

Ⓜ

年 月 日付け 第 号で栄町循環バスへの掲載の決定を受けた広告の仕様を変更したいので、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	
仕様を変更しようとする広告の 掲載枠及び掲載 位置並びに 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) <input type="checkbox"/> D 車体左側下部 (縦 98 cm×横 87 cm)
	車内 広告	<input type="checkbox"/> E 車内右側上部 (縦 30 cm×横 50 cm) <input type="checkbox"/> F 車内右側上部 (縦 30 cm×横 110 cm) <input type="checkbox"/> G 車内右側上部 (縦 30 cm×横 90 cm) <input type="checkbox"/> H 車内左側上部 (縦 55 cm×横 50 cm) <input type="checkbox"/> I 車内左側上部 (縦 55 cm×横 70 cm)
		年 月 から 年 月 まで ( 月間)
		年 月 から 年 月 まで ( 月間)
仕様変更の内容		
仕様変更希望月		年 月 から
広告代理業者 所在地及び名称		
備 考		
添 付 書 類		<input type="checkbox"/> 仕様の変更後の広告の原稿 <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（ ）