

様式第1号（第5条関係）

会津坂下町広告掲載申込書

平成 年 月 日	
(あて先) 会津坂下町長	
申込者	
住所（事業所所在地）	
氏名（事業者名）	
印	
電話番号TEL	
FAX	
E-mail	
担当者氏名	
<p>会津坂下町印刷物等に掲載する有料広告取扱規程第5条の規定に基づき、 広告の原案を添えて下記のとおり申し込みます。 なお、掲載にあたっては、掲載条件を遵守します。</p>	
印刷物等の種類	<input type="checkbox"/> 広報あいづばんげ <input type="checkbox"/> 会津坂下町ホームページ
掲載を希望する規格等	<input type="checkbox"/> 第1号広告（広報紙 縦42mm×横171mm／1色刷り） <input type="checkbox"/> 第2号広告（広報紙 縦42mm×横 84mm／1色刷り） <input type="checkbox"/> 第3号広告（ホームページ 60×234ピクセル／GIF形式 1バナー広告／動画は不可）
掲載希望月	回 $\left[\begin{array}{cccccc} 4 & \cdot & 5 & \cdot & 6 & \cdot & 7 & \cdot & 8 & \cdot & 9 \\ 10 & \cdot & 11 & \cdot & 12 & \cdot & 1 & \cdot & 2 & \cdot & 3 \text{月} \end{array} \right]$
広告の原案	別紙のとおり
※ 申し込みにあたり、当社の町税納付状況調査に同意します。	

※下記欄は記入しないでください。

決定日	決定番号	課長	広報担当 (広告掲載内容確認)	町税完納 確認