

会津坂下町広告掲載申込書

年 月 日

（あて先）会津坂下町長

申込者

住所

氏名

印

電話番号

F A X

メールアドレス

担当者氏名

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。

印刷物等の種類	☐ 広報あいづばんげ ☐ 会津坂下町ホームページ	
掲載を希望する規格等	☐ 第 1 号広告（広報紙 縦 42mm×横 171mm／1 色刷り） ☐ 第 2 号広告（広報紙 縦 42mm×横 84mm／1 色刷り） ☐ 第 3 号広告（ホームページ 60×234 ピクセル／G I F 形式 1 バナー広告／動画は不可）	
掲載希望月	回 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td>4・5・6・7・8・9 10・11・12・1・2・3月</td> </tr> </table>	4・5・6・7・8・9 10・11・12・1・2・3月
4・5・6・7・8・9 10・11・12・1・2・3月		
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	班長	係長	広報担当 (広告掲載内容確認)	町税完納 確認