

寝屋川市クリーンカレンダー広告掲載申込書

年 月 日

あて先 寝屋川市長

氏名(団体名・名称)
代表者名
申込者 住所(所在地)
連絡先 電話番号/FAX
E-mail
担当者氏名

寝屋川市広告掲載要綱及び寝屋川市クリーンカレンダー広告掲載実施要領に基づき、下記のとおり申し込みます。

なお、貴市における行政財産の目的外使用許可が必要である場合には、この申込書によりあわせて当該許可の申請を行います。

記

- 1 広告の内容 別紙のとおり(広告内容がわかる書類を添付してください。)
下記のとおり(広告の見出しや内容等をご記入ください。)

--

- 2 申込枠数 枠
※ 申込枠数が掲載予定枠数を超えた場合は調整させていただく場合があります。
- 3 掲載希望位置 希望なし
希望あり(下表に掲載希望月等をご記入ください。)

枠	掲載希望月	A地域欄・B地域欄の希望			備考
1	月	<input type="checkbox"/> A地域	<input type="checkbox"/> B地域	<input type="checkbox"/> ABどちらでもよい	
2	月	<input type="checkbox"/> A地域	<input type="checkbox"/> B地域	<input type="checkbox"/> ABどちらでもよい	
3	月	<input type="checkbox"/> A地域	<input type="checkbox"/> B地域	<input type="checkbox"/> ABどちらでもよい	
4	月	<input type="checkbox"/> A地域	<input type="checkbox"/> B地域	<input type="checkbox"/> ABどちらでもよい	
5	月	<input type="checkbox"/> A地域	<input type="checkbox"/> B地域	<input type="checkbox"/> ABどちらでもよい	
6	月	<input type="checkbox"/> A地域	<input type="checkbox"/> B地域	<input type="checkbox"/> ABどちらでもよい	

※ 申込枠数が1枠の場合は1行目に記入、2枠以上ある場合は2行目以降にもご記入ください。

※ 掲載希望月が他の申込者と重複した場合は調整させていただく場合があります。

- 4 広告料金の支払い
広告掲載が決定されたときは、貴市の指定する広告掲載料を支払います。
- 5 広告の内容については、当方が責任を負います。