

五條市コミュニティバス車内広告掲載申込書

年 月 日

（あて先）五條市長

所在地または住所 _____

法人名または氏名 _____ 印

五條市コミュニティバス車内へ広告を掲載したいので、次のとおり申し込みます。

申込みに当たって、五條市広告掲載要綱、五條市広告掲載基準及び五條市コミュニティバス車内広告掲載に関する基準を遵守します。また、五條市が市税の納付状況を調査することに同意します。

法人名または氏名	(ふりがな)
代 表 者	役職名 (ふりがな) 氏名
所在地または住所	〒
電話番号	(TEL) (FAX)
業 種	
担 当 者	部署名： (ふりがな) 氏名： 電話番号： FAX 番号： 電子メールアドレス：
広告の枠数	() 枠 ※1 枠 (360mm×510mm)
広告の掲載を希望する期間	年 月 から 年 月 まで

※添付が必要なもの : 広告の現行及び事業の証明書類の写し