

年 月 日

広報阿波広告掲載申込書

申込者 会社名
職氏名

広告掲載について、次のとおり申し込みます。

広告掲載申込者	ふりがな 会社名		
	ふりがな 会社 所在地		〒
	ふりがな 代表者職氏名		
	ふりがな 代表者の現住所		
	ふりがな 担当者氏名		
	連絡先	電話番号	
FAX 番号			
E-mail			
広告媒体		広報阿波	
種類 (該当するものに○を)		裏表紙カラー ・ 最終見開きページ2色	
広告の大きさ (該当するものに○を)		() 1号広告 () 2号広告 () 3号広告 () 4号広告 () 5号広告 () 6号広告	
掲載希望月号		年 月号 ~ 月号 (か月)	
掲載金額		号広告 × 掲載期間 か月 = 円	
業 種			
広告の内容 (原稿の見本を添付)			
その他		申込みに当たっては、阿波市有料広告掲載取扱要綱及び広報阿波有料広告取扱要領を遵守するとともに、阿波市が申込者の市税等の納付状況の調査を行うことに同意します。	