

阿波市長 殿

阿波市ホームページ有料広告掲載申込書

広告掲載について、次のとおり申込みます。

広告掲載申込者	ふりがな 所在地	〒 ー	
	ふりがな 名称		
	ふりがな 代表者現住所		
	ふりがな 代表者職氏名		
	ふりがな 担当者氏名		
	連絡先	T E L	
F A X			
Eメール			
広告媒体	阿波市 WEB ページ(トップページ)		
広告の大きさ	<input type="checkbox"/> 1 枠分 <input type="checkbox"/> 2 枠分		
掲載希望期間	年 月 から 年 月まで		
掲載金額	枠分×掲載期間 か月＝ 円		
業 種			
リンク先 URL	http://		
広告の内容 (原稿案も添付してください)	ALT 属性 (30 字以内)	広告：	
	----- バナー広告原稿ファイルが既にある場合は、添付してください。		
そ の 他	申込みにあたっては、阿波市有料広告掲載取扱要綱及び阿波市ホームページ有料広告掲載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。		