

年 月 日

東かがわ市有料広告事業申込書

東かがわ市長 様

〒
(申込者) 住 所(所在地)
氏 名(名称)
代 表 者 名
(連絡先) 電 話
F A X

東かがわ市広告事業実施要綱第 10 条に基づき、次のとおり申し込みます。なお、広告の申込みに当たっては東かがわ市広告基準実施要綱及び東かがわ市広告事業実施基準を遵守します。

記

広 告 掲 載 媒 体	
広告掲載希望期間	年 月 日 ～ 年 月 日
広告掲載媒体番号 又は掲載号	No. ～ No. 月号 ～ 月号
広 告 の 内 容	
広 告 原 稿 等	別紙のとおり

広告主 同意欄

私は、市税等の納付状況について市が調査すること及びその結果に関する情報を上記申込者に対して提供することに同意します。

氏名(名称) 印
代表者名