

広告掲載継続等申込書

加東市長 様		年 月 日	
		住所又は所在地..... ふ り が な 氏 名 又 は 名 称..... 電 話.....(.....) F A X.....(.....) メールアドレス.....	
(法人・団体にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名を記入してください)			
加東市広報媒体の広告継続掲載等について、次のとおり申し込みます。			
法 人 そ の 他 の 団 体 の 概 要			
掲 載 す る 広 報 媒 体			
広 告 原 稿 の 提 出 方 法		☐ FD等の記憶媒体 ☐ 電子メール ☐ その他	
添 付 書 類 (前回と変更がある場合のみ提出)		☐ 業者登録済みのため免除 ☐ 商業登記簿謄本写し ☐ 主務官庁発行の許可証の写し ☐ 住民票の写し等	
掲 載 希 望 期 間		年 月 から 年 月 まで	
掲 載 場 所 又 は 位 置			
掲 載 規 格			
掲 載 内 容			
掲 載 申 込 枠 数			
掲 載 料			
加東市ホームページへの掲載希望の場合			
リ ン ク 先 ア ド レ ス		http://	
申 込 者 連 絡 先		ふりがな 担当部署・氏名	
		電 話	F A X () ()
		メールアドレス	

※申込みに当たっては、加東市広告掲載要綱を遵守します。

※加東市税等の滞納はありません。加東市が私の市税等納付状況の調査を行うことに同意します。

※第三者から、市に対して、広告に起因する苦情、被害救済又は損害賠償の請求等の問題が生じた場合は、私の責任において解決します。