

昭島市印刷物等広告掲載申請書(ホームページ用)

平成 年 月 日

(あて先)昭島市長

申請人 住所(所在地)〒

氏名(会社・団体名及び代表者氏名)

連絡先 電話 \_\_\_\_\_  
F A X \_\_\_\_\_  
E m a i l \_\_\_\_\_  
担当者氏名 \_\_\_\_\_

昭島市の印刷物等に掲載する広告の取扱要綱第7条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

- 1 申請する広告内容 市ホームページのバナー広告
- 2 リンクを希望するホームページの URL  
**http://**
- 3 広告を掲載する場所(希望する場所を で囲んでください。)
  - ・市ホームページのトップページ
  - ・市ホームページの「福祉のひろば」のトップページ
- 4 掲載希望期間  
平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで
- 5 広告掲載料の支払い  
広告掲載が決定されたときは、広告掲載料として、\_\_\_\_\_円を指定された日までに支払います。
- 6 申請に当たり、私(当社)の市税納付状況調査に同意します。

この欄は記入しないでください。

受付	審査	広告選考委員会
		開催日時 平成 年 月 日 結果 掲載 非掲載 その他