

射水市広告掲載申込書

令和 年 月 日

射水市長

申込者	住所(事業所所在地)
	_____ 氏名(事業所名)
電話番号等	TEL _____ FAX _____ E-mail _____
担当者	氏名 _____ 連絡先 _____

射水市有料広告掲載要綱第6条の規定により、射水市の資産への広告の掲載について、下記のとおり原稿を添えて申し込みます。

記

1 掲載希望する広告物【番号を○で囲み、( )に具体的に記入してください】

- (1) 市が発行する刊行物( )
- (2) 封筒
- (3) 市のWebページ
- (4) 市の所有する施設( )
- ⑤ その他( 射水市民病院 納入通知書兼領収証 )

2 掲載希望期間【いずれかに○をつけるか、記入してください。】

1箇月 3箇月 6箇月 ⑩12箇月 その他( )

3 広告料の支払

広告掲載が決定したときは、射水市の定める基準に従い、広告掲載料を支払います。

4 添付書類

- ①掲載希望原稿
- ②その他