年　　月　　日

広告掲載申込書

（あて先）木更津市長

住　所

氏　名

（法人その他団体にあっては、名称及び代表者の氏名）

木更津市が活用する広告媒体への広告掲載を以下のとおり申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 広告掲載希望者等 | 所　在　地 | 〒 |
| ふりがな名　　　称 |  |
| ふりがな代表者職氏名 |  |
| ふりがな担当者氏名 |  |
| 連絡先 | TEL |  |
| FAX |  |
| Eメール |  |
| 業　　種 |  |
| 掲載を希望する広告媒体の名称 |  |
| 掲載を希望する位置・枠数・時期・回数等 |  |
| 広告掲載料の希望金額 |  |
| 広告の内容案 | ※広告原稿がある場合は、添付してください。 |
| そ　の　他 |  |
| 同　意　書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※どちらかに○をつけてください。・木更津市広告掲載に関する要綱、木更津市広告掲載に関する基準その他広告関連規程を遵守します。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　はい　　いいえ・木更津市が市税の納付状況調査を行うことに同意します。　　　　　　　はい　　いいえ住　所氏　名 　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |