

足利市広報紙広告掲載申込書

令和 年 月 日													
足利市長あて	〒 ー												
	住 所												
	会社(団体)名												
	代表者												
	申請者 電 話												
	メールアドレス・FAX												
	広告担当者												
下記のとおり、足利市広報紙に広告を掲載したいので申し込みます。 また、申し込みにあたり、当社の貴市分市税納付状況の確認に同意します。													
記													
掲載希望号 掲載希望広告 (最大12回) 広告サイズは (*1) のとおり	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 2px;">月号(大・小・裏大・裏小)</td> <td style="width: 50%; padding: 2px;">月号(大・小・裏大・裏小)</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">月号(大・小・裏大・裏小)</td> <td style="padding: 2px;">月号(大・小・裏大・裏小)</td> </tr> </table>	月号(大・小・裏大・裏小)											
月号(大・小・裏大・裏小)	月号(大・小・裏大・裏小)												
月号(大・小・裏大・裏小)	月号(大・小・裏大・裏小)												
月号(大・小・裏大・裏小)	月号(大・小・裏大・裏小)												
月号(大・小・裏大・裏小)	月号(大・小・裏大・裏小)												
月号(大・小・裏大・裏小)	月号(大・小・裏大・裏小)												
月号(大・小・裏大・裏小)	月号(大・小・裏大・裏小)												
該当する方は チェックを記入	<input type="checkbox"/> 希望月が上限を超え抽選となる場合、他の空いている月に移動が可能												
広告の内容	(版下原稿ができていれば添付してください。)												

※申込者は太線の枠内のみ記入してください。

※広告を掲載する位置は指定できません。

※編集上支障のある場合や申し込み多数の場合は掲載できない場合があります。

受付印	文書番号					発議年月日	年	月	日
	分類番号	大	中	小	細				
	ファイル名					完結年月日	年	月	日
	保存区分	第 種				総括主幹等	幹事課長等	部長等	
次のとおり、決定したくお伺いします。									
決定区分	<input type="checkbox"/> 掲 載 <input type="checkbox"/> 不掲載 (要綱第9条第 号に該当) (基準第 条第 号に該当)					担 当	リ ー ダ ー	課長等	
掲載料	(, 円× 回分)								

(*1) [大]:縦 4.5×横 17.8cm [小]:縦 4.5×横 8.8cm
 [裏大]:縦 9.6×横 17.8cm [裏小]:縦 4.5×横 17.8cm