

様式第1号(第6条関係)

平成 年 月 日

有田町広告掲載申込書

有 田 町 長 様

申込者 住所(所在地)
名 称
代表者職氏名
電 話 番 号
担当者職氏名

⑩

有田町有料広告掲載基本要綱第6条の規定により、次のとおり申込みます。

資 産 等 の 種 類	有田町コミュニティバス標柱
掲載を希望する期間	平成 年 月 日～平成 年 月 日 (月 間)
広 告 の 内 容	別紙広告原稿のとおり ※掲載希望場所 申請書別紙のとおり
遵 守 事 項	有田町有料広告掲載基本要綱及び有田町コミュニティバス停留所標柱有料広告募集要領並びに決定通知書の条件を遵守します。

備考 広告の原稿及び図面等を2部添付すること。

※同意事項

申込みに当たり、当社の貴町分の町税等納付状況について確認することに同意します。

申請者 _____

広告掲出希望場所

1	バス停名	枠数	特・一 上・下
行き先		方面行	
2	バス停名	枠数	特・一 上・下
行き先		方面行	
3	バス停名	枠数	特・一 上・下
行き先		方面行	
4	バス停名	枠数	特・一 上・下
行き先		方面行	
5	バス停名	枠数	特・一 上・下
行き先		方面行	
6	バス停名	枠数	特・一 上・下
行き先		方面行	
7	バス停名	枠数	特・一 上・下
行き先		方面行	
8	バス停名	枠数	特・一 上・下
行き先		方面行	
9	バス停名	枠数	特・一 上・下
行き先		方面行	
10	バス停名	枠数	特・一 上・下
行き先		方面行	

（注）太線の欄を記入してください。「 」は受付の際に記入しますので、記入しないでください。