

太良町広報媒体有料広告掲載申込書

年 月 日

太良町長 様

申込者

（代 表）住所 _____

氏名 _____ ㊟

（連絡先）TEL _____

担当者 氏名 _____

太良町広報媒体有料広告掲載要綱第9条の規定に基づき、広告の原稿等を添えて下記のとおり申込みます。なお、太良町有料広告掲載基準第3条に規定する規制業種及び規制事業者には該当せず、以後、該当する場合は生じた際には、速やかに申出ることといたします。

また、申込みに際し、太良町広報媒体有料広告掲載要綱第16条及び第17条に定める、広告掲載料の還付及び広告掲載の決定の取消しに関する規定に同意いたします。

記

（掲載を希望する□に✓をつけてください。）

1. 広告の規格（※広告のデザイン料及び製作費は広告主の負担となります。）

広報紙2色刷り 縦 5.0cm × 横 9.0cm 3,000円

広報紙2色刷り 縦 5.0cm × 横 18.0cm 6,000円

2. 掲載希望月（期間）

年 月号

年 月号 ～ 年 月号

3. 掲載用広告原稿 別紙のとおり

4. 太良町広報媒体有料広告掲載要綱第13条の規定について、同意します。

（申込担当者） _____ ㊟