**広告掲出申込書**

　令和　　年　　月　　日

西　宮　市　長　宛

　西宮市役所エレベーター内壁面の広告掲出について、以下のとおり申込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |

広　告　掲　載　申　込　者 | 所在地 | 　〒 |
| ふ　り　が　な名　　　　称 |  |
| ふ　り　が　な代表者職氏名 |  |
| ふ　り　が　な担当者職氏名 |  |
| 連絡先 | ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |
| Ｅメール |  |
| 業種 |  |
| 応募価格 | **円（税込み）**○本市が指定する最低広告料以上の金額を記入すること○１ヶ月分の広告料（税込み）を記入すること。○１枠あたりの金額を記入すること。複数枠を希望する場合は、記載金額×枠数の金額を納入していただきます。 |
| 掲出希望箇所、希望広告枠数 | 希望する箇所に○をし、希望枠数を記入・本庁舎エレベーター　　　（　　　　　　）枠 ・第二庁舎エレベーター　　（　　　　　　）枠 ・東館エレベーター　　　　（　　　　　　）枠  |
| 広告サイズ・向き | Ｂ３　どちらかに○（　縦　／　横　） |
| 掲載希望期間 | 　　　年　　月　　日　～　　　年　　月　　日　（計　　ヶ月）※掲載期間は、１ヶ月単位・最大６ヶ月（年度内）可能です。連続掲載の申込期間は最大６ヶ月（年度内）です。　 |
| 広告の内容 | 別添のとおり（様式自由） |
| その他　※□にチェック（☑） をいれてください。 | ☐西宮市広告掲載要綱、西宮市広告掲載基準、西宮市役所エレベーター内壁面広告募集要項の内容に同意し、各条項を遵守します。☐西宮市税の滞納はありません。 |
| 備考 |  |

※よろしければこちらもご記入ください。

|  |
| --- |
| 西宮市から、今後様々な広告媒体に関するお知らせを、随時Eメールで配信させていただきますが、案内を希望されますか。 |
| □　希望する | □　希望しない |
| （□　既に登録済み） |