

(様式1)

年 月 日

西宮市立北口図書館壁面広告掲出申込書

(あて先)

西宮市長 様

広告掲出申込者 住所(所在地) _____
法人名(名称) _____
代表者職氏名 _____
担当者職氏名 _____
連絡先(TEL) _____ - _____
(FAX) _____ - _____
(e-mail) _____ @ _____

西宮市立北口図書館壁面広告について、「西宮市広告掲載要綱」「西宮市広告掲載基準」に基づき、次のとおり申し込みます。

業種	
法人等団体の概要	
広告の内容	
掲出希望期間	年 月 ~ 年 月(計 月) ※ 掲出期間は、1ヶ月単位・最大12ヶ月(年度内)可能です。
希望広告枠	No.
その他	・西宮市の広告関連規定を遵守します。 ・西宮市税の滞納はありません。
備考	