

年 月 日

広告掲載申込書

世羅町長 様

世羅町の媒体への広告掲載を、次のとおり申込みます。

申 込 者	所 在 地		〒 -	
	ふりがな 名 称			
	ふりがな 代表者職名・氏名		印	
	担当者	部署名		
		ふりがな 氏名		
	連絡先	TEL		
		FAX		
		E メール		
業 種				
ホームページ URL				
企 画 内 容 等	申込み広告名称	広報せら 月号広告		
	大きさ			
	希望購入金額	円（うち消費税相当額 円）		
	申込み内容	希望する 広告内容		
			※デザインの素案がある場合は添付してください。	
	その他			
	条 件	・ 各種法令及び世羅町の広告関連規程を遵守し、実施については世羅町の指示に従います。 ・ 世羅町税等の滞納がないことを誓約します。		
備 考				

※町税等とは、国民健康保険税、介護保険料、保育料、町営住宅使用料、下水道使用料、下水道事業受益者負担金、農業集落排水施設使用料のことをいいます。