

様式第 1 号

年 月 日

鯖江市広報さばえ広告掲載申込書

鯖江市長 様

申込者 住 所 \_\_\_\_\_  
          名 称 \_\_\_\_\_  
代表者名 \_\_\_\_\_ 印  
電話番号 ( \_\_\_\_\_ ) - \_\_\_\_\_  
f a x 番号 ( \_\_\_\_\_ ) - \_\_\_\_\_

広報さばえに広告を掲載したいので、版下を添えて下記のとおり申込みます。  
また、申込みに当たり、私（当社）の市税納付状況について調査することに同意しま  
す。

記

1 広告掲載料金

広告掲載が決定されたときは、広告掲載料として下記金額を支払います。

\_\_\_\_\_円  
(内訳) 25,000円 × 枠分 = \_\_\_\_\_円

2 広告掲載を希望する掲載月と大きさ（希望する枠数に をつける。）

掲載月 \_\_\_\_\_月号

掲載寸法 1 枠：縦 57mm 横 87mm

2 枠：縦 57mm 横 178mm

（掲載希望枠が満たない場合は 2 枠まで掲載できる。）

3 版下（完全原稿）

別添のとおり