

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 _____
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し込みます。

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。（鯖江市以外の事業所等の場合は、市町村税等の納税証明書を添付してください。）

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。）

② 掲載月 _____月号

②掲載寸法 1枠：縦51mm 横 90mm

2枠：縦51mm 横180mm

（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