

知立市ミニバス広告掲載申込書

年 月 日

知立市長 殿

(申込者) 所在地 _____

名 称 _____

代表者名 _____ (印)

電話番号 _____

知立市ミニバスの広告掲載について、次のとおり申込みます。

掲載希望期間	年 月から 年 月まで
掲載希望場所	<input type="checkbox"/> 車体背面 <input type="checkbox"/> 車体側面：乗車口側 <input type="checkbox"/> 車体側面：運転席側
掲載希望路線名	<input type="checkbox"/> 1 コース(グリーン) <input type="checkbox"/> 2 コース(パープル) <input type="checkbox"/> 3 コース(オレンジ) <input type="checkbox"/> 4 コース(ブルー) <input type="checkbox"/> 5 コース(イエロー)
掲載希望サイズ	縦： _____ cm × 横： _____ cm
広告の内容	別添のとおり
その他	<input type="checkbox"/> 知立市の広告関連規程を遵守します。 <input type="checkbox"/> 既納の広告料は還付されないことに承知しました。 <input type="checkbox"/> 広告物により第三者に損害を生じたときは、広告主がその損害を賠償することを承知しました。

※添付書類

- (1)会社案内等 (会社の概要が分かるもの)
- (2)知立市に滞納が無いことを証明する書類
- (3)掲載しようとする広告案