

階上町長 様

申請者・事業者等の所在地
事業者等の名称
代表者の職氏名
電話番号

階上町広告掲載申込書

階上町広告掲載事業実施要綱第 5 条第 2 項の規定に基づき、次のとおり広告を掲載したいので、原稿を添えて申込みます。

1 広報はしかみ

掲載希望月	年 月号～ 年 月号	掲載希望回数	回
広告規格	<input type="checkbox"/> 縦 5 c m × 横 1 8 c m 程度（1 号広告：黒 1 色刷、ページ際下段）		
	<input type="checkbox"/> 縦 5 c m × 横 9 c m 程度（2 号広告：黒 1 色刷、ページ際下段）		

2 窓付封筒（種別： ）

3 ポスター・チラシ・リーフレット、その他
（掲載希望欄に○印をつけてください）

ポスター	チラシ	リーフレット	その他（ ）

4 階上町ホームページ

掲 載 希 望 期 間	年 月～ 年 月（ か月）
掲載希望内容（広告案の見本）	
デ ー タ 形 式	G I F ・ J P E G ・ P N G
デ ー タ 量	K B（小数点以下切捨て）
ア ニ メ ー シ ョ ン	あり ・ なし（色の変化等も含めて）
バナーのリンク先アドレス	http://

※担当者・連絡先

担当者	氏 名：
	宛 先：
	T E L：
	F A X：
	E-mail：