

「広報あがの」 広告掲載申込書

阿賀野市長 様

広告掲載希望者	住所（所在地）	
	法人名（名称）	
	代表者職氏名	
	担当者氏名	
	連絡先（tel）	
	（fax）	
	（E-mail）	

「広報あがの」 広告掲載要領第 5 条の規定に基づき，次のとおり申し込みます。
（希望号数に○をつけてください。申し込めるのは 1 号につき 1 件で、継続して掲載する場合は最高 6 号分です）

号数	1 種広告	2 種広告	3 種広告	4 種広告	合計金額
	2 色刷り		フルカラー		
	10,000 円	20,000 円	20,000 円	40,000 円	
4 月号					円
5 月号					
6 月号					
7 月号					
8 月号					
9 月号					
10 月号					
11 月号					
12 月号					
1 月号					
2 月号					
3 月号					
申し込みにあたっては、広報あがの広告掲載要領に定める事項を承諾し、遵守します。 また、この申し込みの審査に当たり、市税等の納付状況を確認されることに同意します。					

備考 次の書類を添付してください。
・ 広告案（原則、データとします）