

東久留米市広告掲載申込書

		年	月	日
東久留米市長 殿				
申込者	住所(事業所所在地)	_____		
	氏名(事業所名)	_____		
電話番号等	TEL	_____		
	FAX	_____		
	E-mail	_____		
担当者	氏名	_____		
	連絡先	_____		
<p>東久留米市公共物等有料広告掲載取扱要綱第8の規定により、東久留米市公共物等への広告の掲載について、下記のとおり原稿を添えて申し込みます。</p>				
記				
1	申請する広告内容(番号を で囲んでください)			
	(1)市ホームページ			
	(2)刊行物			
	(3)封筒			
	(4)その他( )			
2	掲載希望期間(いずれかに をつけるか、記入してください)			
	・1月 ・3月 ・6月 ・12月 ・その他( 月)			
3	広告料の支払い	広告掲載が決定されたときは、東久留米市の定める基準に従い、 広告掲載料を支払います。		
4	広告の掲載	指定した場所		

この欄には記入しないでください。

部長	課長	係長	担当	受付

広告掲載審査委員会			
開催時期	年	月	日
結果	掲載	非掲載	