様式第１号（第５条、第９条関係）

年　　 月 　　日

与謝野町長　様

（広告放送申込者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

与謝野町有線テレビ放送広告放送（新規・変更）申込書

与謝野町有線テレビ放送への広告放送（新規・変更）を、以下のとおり申込みます。

なお、申込みにあたり、与謝野町の広告関連の規定を遵守すること及び与謝野町が町税等の納付状況を調査することに同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| 広告放送申込者の業種 |  |
| 広告放送時間（素材長） | 30秒以内 | 60秒以内 |
| 広告放送希望期間※新規の場合のみ | 年　　月　　日から　　週間 |
| 変更希望時期※変更の場合のみ |  |
| 記録媒体・広告の内容 | ※広告の内容は情報素材に記録してご提出ください。 |
| 連絡先 | 電　話 |  |
| FAX |  |
| Eメール |  |

※ 広告放送は１週間を１単位とし、年度を超えない期間とします。（最長6月）

※ ただし、再放送が年度を超える場合は、その限りではありません。

※ 必要に応じて、広告放送希望者の事業内容等に関する資料を添付いただきます。