

令和 年 月 日

瀬戸内町長 殿

申込者 郵便番号
 住所
 商号又は名称
 代表者氏名 ㊟
 (担当部署)
 (担当者名)
 (TEL)
 (FAX)

瀬戸内町公用車車両広告掲出申込書(新規・継続)

瀬戸内町の公用車に広告を掲出したいので、下記のとおり申し込みます。

記

掲出期間	令和 年 月 日から	令和 年 月 日まで
掲出台数	台	<input type="checkbox"/> 側面ドア 枚(たて cm、よこ cm)
		<input type="checkbox"/> リアガラス下部 枚(たて cm、よこ cm)
		<input type="checkbox"/> 天上部 枚(たて cm、よこ cm)
広告掲載料	月額 円 × 枚 × ヶ月	合計 円
その他ご希望等		

※広告の制作、車両への広告掲出、撤去については広告主の負担で行っていただきます。車両広告は風雨に耐えられる材質などを使用してください。