

## 吉野町有料広告放送申込書

年 月 日

吉野町長 様

吉野町有料広告放送の取扱いに関する規程第7条の規定に基づき、広告放送の放送素材を添えて以下のとおり申込みます。

広 告 放 送 申 込 者	住所（所在地）		
	氏名（名 称）		
	代表者職氏名		印
	担 当 者 氏 名		
	連 絡 先	T E L	
		F A X	
		e-mail	
業 種			
掲載を希望する媒体 （○で囲んでください）		1 C A T V動画広告放送 2 C A T V静止画広告放送	
放送希望期間		年 月 日から 月 日まで（ 間）	
放送希望枠数		枠	
広告の内容 （別紙添付可）			
そ の 他		①申込みに当たっては、吉野町町有料広告掲載の取扱いに関する規程の内容を遵守するとともに、吉野町が納税状況、経営状況等を確認することについて同意します。 ②広告の内容に著作権および肖像権の侵害がないことを確認します。	