第１号様式

吉野町コミュニティバス車両広告掲出申込書

年　　月　　日

吉野町長　殿

所在地

名　称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

電話番号

　吉野町コミュニティバス車両への広告掲出について、次のとおり申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 掲出希望期間 | 年　　月　から　　年　　月　までの　月間 |
| 広告掲出場所 |  |
| 広告の概要 | ※広告で使用するフレーズなど |
| 広告主の概要 | ※事業内容や活動内容など |
| 提出書類 | 広告原稿（案）  会社案内等（会社概要がわかるもの）  その他（　　　　　　　　　　　　） |
| 連絡先 | 担当部署　：  担当者氏名：  電話番号　：  ＦＡＸ　　：  E-mail　　： |
| その他 | □申請にあたり、吉野町コミュニティバス車両広告掲  出基準その他関係法令を遵守します。  □申請にあたり、コミュニティバス担当課が町税滞納  の有無に関する情報を収税担当課に照会・確認する  ことに同意します。 |