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。 |