西成区広報紙「にしなり我が町」広告掲載申込書

令和　　年　　月　　日

大阪市西成区長　様

所在地　〒

代表者 職名・

生年月日　　Ｔ ・ Ｓ ・ Ｈ　　　年　　　 月　 　日 （ 男 ・ 女 ）

電話番号

ＦＡＸ

Ｅ－ｍａｉｌ

担当者 職名・氏名

西成区広報紙「にしなり我が町」広告募集要項の条件により、次のとおり申し込みます。

記

**１　掲載希望号・掲載希望面** （掲載を希望する号・枠に○を記入してください）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1面1枠  （税込25,000円） | 1面２枠  （税込50,000円） | 中面1枠  （税込20,000円） | 中面２枠  （税込40,000円） |
| 令和７年５月号 |  |  |  |  |
| 令和７年６月号 |  |  |  |  |
| 令和７年７月号 |  |  |  |  |
| 令和７年８月号 |  |  |  |  |
| 令和７年９月号 |  |  |  |  |
| 令和７年１０月号 |  |  |  |  |
| 令和７年１１月号 |  |  |  |  |
| 令和７年１２月号 |  |  |  |  |
| 令和８年１月号 |  |  |  |  |
| 令和８年２月号 |  |  |  |  |
| 令和８年３月号 |  |  |  |  |
| 令和８年４月号 |  |  |  |  |

**２　広告掲載料金**  金　　　　　　　　　　　円（税込）

（内訳　　　　　　　　　　　　円　×　　　　　　枠　×　　　　　　か月）

**３　掲載する広告**　（広告代理店が代理で申込みを行う場合のみ、広告主についてご記入ください）

所在地　〒

代表者 職名・

生年月日　　　　　　　　　　　　Ｔ　・　Ｓ　・　Ｈ　　　　　年　　　 月　 　　日（　男　・　女　）

**４　適格請求書（必要な場合のみ□にチェックを入れて下さい。）**

裏面も記入してください。

* 広告掲載が決定した場合、適格請求書の発行を必要とします。

**５　広告原稿** 別紙のとおり

**６　確認事項**

確認されましたら、□にチェックを入れて下さい。）

□大阪市広告掲載要綱、大阪市西成区広報紙にかかる広告掲載要領を遵守します。

また、次に掲げる要件をすべて満たしています。

□(1) 成年被後見人及び被保佐人並びに破産者で復権を得ない者でないこと。

□(2) 大阪市税の滞納がないこと。

□(3) 暴力団員又は大阪市暴力団排除条例施行規則第３条各号に掲げる者のいずれにも

該当しないこと。

　注意

* 暴力団排除のため個人情報を警察に照会することがあります。
* 暴力団排除のため団体の役員名簿等の提出を求めることがあります。
* 上記に掲げる者に該当する者と大阪市が大阪府警察本部から通報を受け、  
  又は大阪市の調査により判明した場合は、大阪市が大阪市暴力団排除条例及び  
  大阪市契約関係暴力団排除措置要綱に基づき、大阪市ホームページ等において、  
  その旨を公表することがあります。

**７　提出先**

　送付・窓口での申込み

〒５５７-８５０１　大阪市西成区岸里１-５-20　西成区役所総務課７階72番窓口（広報担当）あて

　　メールでの申込み

　　西成区役所総務課（広報担当）あて　[tx0001＠city.osaka.lg.jp](mailto:tx0001@city.osaka.lg.jp)

**８　アンケート**

今回の募集をどのような形でお知りになりましたか？

該当する番号に○をしてください。（複数回答可）

１　大阪市ホームページを見た

２　大阪市が配信する広告事業メールマガジンを見た

３　広告代理店から紹介された

４　知人から紹介された

５　その他（　　　　　　　　　　　　　）

ご協力ありがとうございました。

