

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 〒

ふりがな
名称

代表者 職名・氏名
ふりがな

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8年5月号				
令和8年6月号				
令和8年7月号				
令和8年8月号				
令和8年9月号				
令和8年10月号				
令和8年11月号				
令和8年12月号				
令和9年1月号				
令和9年2月号				
令和9年3月号				
令和9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 〒

ふりがな
名称

代表者 職名・氏名
ふりがな

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。)

☐ 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。

裏面も記入してください。

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

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。

★大阪市 広告事業 メールマガジン登録募集中★

大阪市では、最新の募集情報をメールマガジンで配信しています。配信希望の方には、パソコンからこちらに空メールを送っていただきますと、登録メールをお送りします。

登録無料!!

osaka.entry6@mmag.city.osaka.lg.jp