

令和 年 月 日

大阪市大正区長 様

郵便番号

所在地

名称・ふりがな

ふりがな

代表者職・氏名

生年月日 年 月 日 (男・女)

電話番号

F A X

E - m a i l

担当者職・氏名

※大阪市広告事業協力広告代理店制度を活用する場合は、広告代理店についてご記入ください。

大阪市大正区広報紙及びホームページバナー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. 掲載希望期間 年 月から 年 月
2. 広告掲載希望枠数 枠× ヶ月
3. 広告掲載料金 金 円 (税込) ※合計額を記入してください
4. リンク先となるホームページの URL (ページのアドレス)
(URL : http://)
5. 広告原稿 別添のとおり

6. 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)

郵便番号・所在地

名称・ふりがな

代表者職・氏名

生年月日 年 月 日 (男 ・ 女)

(裏面もあります)

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。

・抽選になった場合の立会いを希望しますか？ ☐ 希望する ☐ 希望しない

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。

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