

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

※広告掲載希望者からの委任を受けて、広告代理店が申込み、
その他広告掲載に係る事務手続きを代行する場合は、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:// _____)

《協力広告代理店制度活用媒体の場合》

4. 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)

