

大阪市広告事業提案制度事前相談書

令和 年 月 日

大阪市長 様

(相談者)

所 在 地

(個人の場合は住所)

法人名(代理店等名)

(個人の場合は不要)

代 表 者 職 氏 名

下記のとおり大阪市の広告事業について事前相談を希望します。

広告を掲載する媒体	
広 告 の 内 容	
総額広告料 (税抜)	
希 望 掲 載 期 間	
質 問 等	

連	所 属 部 署		
	担 当 (役 職 ・ 氏 名)	(役 職) (氏 名)	(フリガナ)
絡	所在地 (申込者と異なる場合のみ記載)		
先	電 話 番 号		
	メ ー ル ア ド レ ス		

<確認事項>

確認されましたら、にチェックを入れてください。

大阪市広告事業提案制度実施要綱及び大阪市広告事業提案制度募集要項を遵守します。