

(様式1)

年 月 日

## 西宮市立北口図書館壁面広告掲出申込書

(あて先)

西宮市長 様

広告掲出申込者	住所（所在地）	_____
	法人名（名称）	_____
	代表者職氏名	_____
	担当者職氏名	_____
	連絡先（TEL）	_____ - _____
	（FAX）	_____ - _____
	（e-mail）	_____ @ _____

西宮市立北口図書館壁面広告について、「西宮市広告掲載要綱」「西宮市広告掲載基準」に基づき、次のとおり申し込みます。

業種	
法人等団体の概要	
広告の内容	
掲出希望期間	年 月 ～ 年 月（計 月） ※ 掲出期間は、1ヶ月単位・最大12ヶ月（年度内）可能です。
希望広告枠	No.
その他	・西宮市の広告関連規定を遵守します。 ・西宮市税の滞納はありません。
備考	