

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」及び「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	