

新座市広報紙広告掲載申込書

年 月 日

(提出先) 新座市長

申込者 住所(所在地)

氏名(法人の場合は、名称及び代表者)

印

連絡先 電話

F A X

E-mail

担当者名

新座市広報紙掲載広告取扱要綱を確認の上、広報紙への広告掲載を下記のとおり申し込みます。

記

掲載希望期間	<input type="checkbox"/> 12か月 (年 月号～ 年 月号)
	<input type="checkbox"/> 6か月 (年 月号～ 年 月号)
	<input type="checkbox"/> 6か月 (年 月号～ 年 月号)
	※ <input type="checkbox"/> その他 (年 月号～ 年 月号)
希望枠数	<input type="checkbox"/> 2枠
	(<input type="checkbox"/> 縦4.5cm×横12cm、 <input type="checkbox"/> 縦4.5cm×横6cmを2点)
	<input type="checkbox"/> 1枠(縦4.5cm×横6cm)

※ その他の期間を希望する場合は、事前にシティプロモーション課に御相談ください。