

**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、名称及び代表者名）

代理人 住所（所在地）

氏名（法人の場合は、名称及び代表者名）

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"/> 1 2 か月（ 年 月号～ 年 月号） <input type="checkbox"/> 6 か月（ 年 月号～ 年 月号） <input type="checkbox"/> 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. 5 cm×横 1 2 cm、 <input type="checkbox"/> 縦 4. 5 cm×横 6 cm を 2 点） <input type="checkbox"/> 1 枠（縦 4. 5 cm×横 6 cm）

※ 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。