

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）

連絡先 電 話 _____

F A X _____

E - mail _____

担当者名 ふりがな

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めます。

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"/> 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。