

市広報紙広告掲載申込書 (広告主用)

宗像市長 あて

宗像市が発行する広報紙に広告の掲載を申し込みます。

広告掲載申込者	企業 団体 個人	所在地	〒811-3436 福岡県宗像市東郷1丁目1-1		
		ふりがな 名称	ふりがな 〇〇〇〇〇〇〇〇		
		業種	サービス業		
	代表者	住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 福岡県宗像市田熊〇丁目〇-〇		
		ふりがな 職氏名	だいひょうとりしまりやく 代表取締役	むなかたたろう 宗像太郎	生年月日 〇〇年 〇月 〇日
	担当者	ふりがな 氏名	むなかたはなこ 宗像花子		
		TEL	0940-36-****	FAX	0940-36-****
Eメール		**** @ *****)*****			
広告の大きさ ※いずれかの口に印を付けてください		<input type="checkbox"/> 1号広告 <input checked="" type="checkbox"/> 2号広告 <input type="checkbox"/> 2号広告(カラー) <input type="checkbox"/> その他 () ※サイズについてはホームページで確認してください			
掲載内容・入稿予定日 ※内容審査のため、広告原稿案の添付をお願いします		〇〇〇生徒募集 (入稿予定日 〇月 〇日)			
掲載希望号 ※〇で囲んでください		号 (1. ②. 3. 4. ⑤. 6. 7. 8. 9. 10. ⑪. 12月) 令和5年5月から 計 3 回			
掲載料金の支払方法 ※いずれかの口に印を付けてください		<input type="checkbox"/> 一括前納 <input checked="" type="checkbox"/> 分割前納 ※支払は前納制。支払期限日は納付書に記載			
宣誓事項・同意事項 ※内容を確認し、口に印を付けてください		<input checked="" type="checkbox"/> 宗像市広告関連規定を順守します <input checked="" type="checkbox"/> 宗像市が審査のため、市税納付状況調査をすることに同意します <input checked="" type="checkbox"/> 宗像市が審査のため、暴力団員又は暴力団関係者でないことの確認のため警察照会することに同意します ※宗像市税の滞納がないことを証明する書類を添付も可能です			

住民登録されている住所を記載してください。

市広報紙広告掲載申込書 (広告主用)

宗像市長 あて

宗像市が発行する広報紙に下記のとおり広告の掲載を申し込みます。

広告 掲載 申込 者	企 業 団 体 個 人	所在地	〒 ー			
		ふりがな 名 称				
		業 種				
	代 表 者	住 所	〒 ー			
		ふりがな 職氏名	生年月日	年 月 日		
			性 別	男 ・ 女		
	担 当 者	ふりがな 氏 名				
		TEL		FAX		
		Eメール				
広告の大きさ ※いずれかの口に印をつけてください		<input type="checkbox"/> 1号広告 <input type="checkbox"/> 2号広告 <input type="checkbox"/> 2号広告(カラー) <input type="checkbox"/> その他() ※サイズについてはホームページで確認してください				
掲載内容・入稿予定日 ※内容審査のため、広告原稿案の添付 をお願いします		(入稿予定日 月 日)				
掲載希望号 ※○で囲んでください		号 (1 . 2 . 3 . 4 . 5 . 6 . 7 . 8 . 9 . 10 . 11 . 12 月) 年 月 ~ 計 回				
掲載料金の支払方法 ※いずれかの口に印をつけてください		<input type="checkbox"/> 一括前納 <input type="checkbox"/> 分割前納 ※支払いは前納制。支払期限日は納付書に記載				
宣誓事項・同意事項 ※内容を確認し、口に印をつけてください		<input type="checkbox"/> 宗像市広告関連規定を順守します <input type="checkbox"/> 宗像市が審査のため、市税納付状況調査をすることに同意します <input type="checkbox"/> 宗像市が審査のため、暴力団員又は暴力団関係者でないことの確認のため警察照会することに同意します ※ 宗像市税の滞納がないことを証明する書類の添付でも可能です				