

市広報紙広告掲載申込書 (広告代理店用)

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	代 理 店	代理店	所在地	〒 ー			
			ふりがな 名 称				
		代表者	住所	〒 ー			
				ふりがな 職氏名	生年月日	年 月 日	
			性 別		男 ・ 女		
	ふりがな 担当者氏名						
	連絡先	TEL			FAX		
		Eメール					
	広 告 主	広告主	所在地	〒 ー			
			ふりがな 名 称				
業 種							
代表者		住所					
	ふりがな 職氏名						
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 (別紙「市広報紙広告主に関する市税調査及び個人情報調査承諾書」添付)				

年 月 日

市広報紙広告主に関する 市税調査及び個人情報調査承諾書

宗像市長 あて

市広報紙に広告代理店を通じて広告の掲載を申し込むに当たり、宗像市が市税納付状況調査及び個人情報調査をすることに同意します。

広告主	所在地	〒 ー		
	ふりがな 名 称			
代表者	住 所	〒 ー		
	ふりがな 職氏名	生年月日	年 月 日	
		性 別	男 ・ 女	
連絡先	T E L			
	F A X			
	Eメール			
業 種				
同意事項 <small>※内容を確認し、口に印をつけてください</small>		<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警察照会をすることに同意します		

市広報紙広告掲載申込書 (広告代理店用)

宗像市長 あて

宗像市が発行する「むなかたタウンプレス」に広告の掲載を申し込みます。

住民登録している住所を記載してください。

広告掲載申込者	代理店	所在地	〒〇〇〇-〇〇〇〇 福岡市中央区〇〇丁目〇-〇			
		ふりがな 名称	株式会社〇〇〇〇			
		住所	〒811-3436 福岡県宗像市東郷1丁目1-1			
		代表者	ふりがな 職氏名	だいひょうとりしまりやく 代表取締役 〇〇〇〇	生年月日	〇〇年 〇月 〇日
			性別	男・女		
	ふりがな 担当者氏名	むなかたはなこ 宗像花子				
	連絡先	TEL	0940-36-****	FAX	0940-36-****	
		Eメール	**** @ ****			
	広告主	所在地	〒811-3436 福岡県宗像市東郷1丁目1-1			
		ふりがな 名称	〇〇〇〇			
業種		〇〇〇〇業 住民登録している住所を記載してください				
代表者	住所	〒811-〇〇〇〇 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 むなかたたろう 代表取締役 宗像太郎				
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"/> 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 ※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の添付でも可能です (別紙「むなかたタウンプレス」広告主に関する市税調査及び個人情報調査承諾書添付)				

記載例

市広報紙広告主に関する
市税調査及び個人情報調査承諾書

宗像市長 あて

市広報紙に広告代理店を通じて広告の掲載を申し込むに当たり、宗像市が市税納付状況調査及び個人情報調査をすることに同意します。

広 告 主	広告主	所在地	〒 8 1 1 - 3 4 3 6 福岡県宗像市東郷1丁目1-1		
		ふりがな 名 称	〇〇〇〇		
	代表者	住 所	〒 8 1 1 - 〇〇〇〇 福岡県宗像市田熊〇丁目〇-〇 (住民票登録している住所を記載)		
		ふりがな 職氏名	生年月日	〇〇年〇月〇日	
			性別	♀・女	
	連絡先	T E L	0940-36-****		
		F A X	0940-36-****		
		Eメール	****@*****		
		業 種	〇〇〇〇業		
		同意事項 ※内容を確認し、□に印を付けてください	<input checked="" type="checkbox"/> 宗像市広告関連規定を遵守します <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		