様式第1号（第７条関係）（用紙　日本工業規格Ａ４縦型）

|  |
| --- |
| 伊豆の国市民カレンダー広告掲載申込書**（月指定用）**年　　月　　日　　　伊豆の国市長　　　　　　あて　　　　　　　　　　　　　　所在地　　　　　　　　　　　　　　名称　　　　　　　　　　申込者　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　伊豆の国市民カレンダーへの広告掲載について、次のとおり申し込みます。 |
| 掲載希望枠 | 原則は１枠ですが、最大月別で12枠まで希望することができます。希望枠数（　　　枠）※12枠と記入した場合は、全ての月を指定したことになります。掲載指定月（　　月、　月、　月、　月、　月、　月、　月、　月、　月、　月、　月、　月） |
| 広告の内容(掲載予定内容を詳しく記載すること)※広告案の添付 |  |
| 連　絡　先 | 担当者氏名 |  |
| 電　話 |  |
| メール |  |
| ＦＡＸ（メールでの対応ができない場合） |  |
| そ　の　他 | ・申し込みにあたっては、伊豆の国市民カレンダー広告取扱要領の内容を遵守します。・伊豆の国市が市税等の納付状況調査を行うことに同意します。 |

様式第２号（第７条関係）（用紙　日本工業規格Ａ４縦型）

|  |
| --- |
| 伊豆の国市民カレンダー広告掲載申込書**（月指定無し用）**年　　月　　日　　　伊豆の国市長　　　　　　あて　　　　　　　　　　　　　　所在地　　　　　　　　　　　　　　名称　　　　　　　　　　申込者　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　伊豆の国市民カレンダーへの広告掲載について、次のとおり申し込みます。 |
| 掲載希望枠 | 原則は１枠ですが、最大月別で12枠まで希望することができます。希望枠数（　　　枠）※この申込用紙では掲載月を指定することは、できません。 |
| 広告の内容(掲載予定内容を詳しく記載すること)※広告案の添付 |  |
| 連　絡　先 | 担当者氏名 |  |
| 電　話 |  |
| メール |  |
| ＦＡＸ（メールでの対応ができない場合） |  |
| そ　の　他 | ・申し込みにあたっては、伊豆の国市民カレンダー広告取扱要領の内容を遵守します。・伊豆の国市が市税等の納付状況調査を行うことに同意します。 |

※募集枠数を超える申し込みがあった場合は、月指定の申し込みを優先させていただきます。