伊	豆の国市民カレンダー	一広告掲載申込書	善(月	旨定用)						
				名	F	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。										
	原則は1枠ですが、最	曼大月別で 12 枠	まで希	望する	ことだ	ぶできる	ます。			
	希望枠数(枠)								
掲載希望枠	※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	市民カレ	ノンダー	一広告	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。									

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。									
	原則は1枠ですが、最	最大月別で 12 枠	まで希望す	ること	ができる	ます。			
掲載希望枠	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									
	担当者氏名								
連絡先	電話								
	メール								
	FAX								
	(メールでの対応が できない場合)								
	•申し込みにあたっ	ては、伊豆の国市	万民カレンタ	ブー広告	市取扱要	領の			
その他	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。