（様式３－２　広告主等募集の場合）

令和　　年　　月　　日

広告掲載等申込書

　会津若松市長　様

　会津若松市の広告媒体への広告掲載等を以下のとおり申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 申込者区分 | □広告掲載希望者（申込者の広告を載せる場合）□広告代理店（申込者と広告掲載者が別の場合） |
| 申　込　者 | 所在地 | 〒　　　－ |
| ふりがな名称 |  |
| ふりがな代表者役職・氏名 |  |
| ふりがな担当者氏名 |  |
| 連絡先 | ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |
| メール |  |
| 業種 |  |
| 掲載を希望する広告媒体の名称 |  |
| 掲載を希望する面・発行号等 |  |
| 掲載希望期間 | 令和　　年　　月　　日（　）から令和　　年　　月　　日（　）まで |
| 掲載希望枠数 | 枠 |
| 広告の内容 |  |
| その他 | ・会津若松市の広告関連規定を遵守します。・会津若松市税の滞納はありません。・会津若松市が市税納付状況調査を行うことに同意します。 |

※　必要に応じ内容を変更してください。