

胎内市ホームページ広告掲載申込書

年 月 日

(あて先)胎内市長

住所
氏名 ㊟
(事業所等にあつては、名称及び代表者職氏名)
(担当者)氏名
TEL :
FAX :
E-mail :

次のとおり胎内市ホームページに広告を掲載したいので、胎内市ホームページ広告掲載要綱第4条の規定に基づき、広告案を添えて申し込みます。

なお、この広告及びリンク先ページについては、胎内市広告掲載に関する規則及び胎内市ホームページ広告掲載要綱で定める広告掲載基準に反しないことを約束し、市から広告掲載に関する指示があった場合には誠実に対応します。

掲載希望期間(募集時に指定)	年 月から 年 月まで(か月間)
掲 載 希 望 枠 数	枠
広 告 の 名 称	
広 告 の 内 容	※広告案(バナーの印刷物又は電子データ)を添付してください。
リ ン ク 先 ペ ー ジ(URL)	http://
そ の 他	・ 広告が掲載されたこと、広告が掲載されなかったこと、広告が削除されたこと等によって発生した全ての損害について当方の負担において解決します。 ・ 胎内市ホームページのデザイン等の変更、広告の掲載位置や順序が変更となった場合にも異議を申し立てません。

広告掲載基準に該当するかどうかの審査のため、胎内市広告掲載に関する規則第6条第2項の規定に基づき、市の担当職員が市税の納税状況を閲覧することに同意します。

年 月 日
住 所
氏 名 (事業所等にあつては、名称及び代表者職氏名)
㊟

※申込多数の場合は、抽選となります。