

様式第1（第7条関係）

東郷町巡回バス等広告掲載申込書

年 月 日

東郷町長 殿

申込者 所在地（住所）  
法人名及び代表者氏名（個人事業主氏名）  
広告に掲載する名称（店舗名・屋号等）  
連絡先 担当者氏名  
電 話 番 号  
メールアドレス

東郷町巡回バス等への広告掲載を、次のとおり申し込みます。

掲載申込期間	年 月から 年 月までの計 か月
掲載希望場所	<input type="checkbox"/> 車体広告（ <input type="checkbox"/> 北（右） <input type="checkbox"/> 北（左） <input type="checkbox"/> 東 <input type="checkbox"/> 南西） <input type="checkbox"/> 車内広告（ <input type="checkbox"/> 北（右） <input type="checkbox"/> 北（左） <input type="checkbox"/> 東 <input type="checkbox"/> 南西）
広告の内容	原稿案を添付してください。
広告掲載希望者の業種・事業内容の概要	
その他	広告掲載の可否について、東郷町の審査・判断に従います。

【申込者の所在地が東郷町内の場合】

東郷町が申込者の町民税の納税状況を確認することに同意します。 年 月 日 氏名（法人その他団体にあつては名称及び代表者氏名） .....
---