

様式第2号(第6条第1項関係)

伊奈町内循環バス車内放送広告申込書

令和 年 月 日

伊奈町長 殿

申込者 所在地
名 称
代表者氏名 印
電話番号

伊奈町内循環バス広告取扱基準第6条に基づき、下記のとおり申し込みます。

- 1 広告目的
- 2 広告期間 令和 年 月 日から令和 年 月 日まで
(ヶ月間)
- 3 車内放送広告(広告料:30,000円/1年)
- 広告主名 _____
- 希望バス停 _____ バス停
- ※放送区間は、希望バス停の前となります。

上記マスが30文字となります。(句読点は、1文字とはなりません。)
放送内容を「ひらがな」でお書きください。

(留意事項)

- 1 申し込みの内容と異なる場合、放送をしないことがあります。
- 2 広告の内容についての一切の責任は広告主が負います。
- 3 申し込みは先着順となるため、希望に添えない場合があります。ご了承ください。