

## 「広報むなかた」 広告掲載申込書

宗像市長 あて

宗像市が発行する「広報むなかた」に広告の掲載を申し込みます。

広 告 掲 載 申 込 者	団 体	所在地	〒      ー			
		ふりがな 名 称	®			
	代 表 者	住 所	〒      ー			
		ふりがな 職氏名	生年月日	年   月   日		
			性別	男・女		
	ふりがな 担当者氏名					
	連 絡 先	TEL		FAX		
Eメール						
業 種						
宗像市税納付状況の調査 ※いずれかの口に印を付けてください		団体と代表者に関して <input type="checkbox"/> 宗像市税の滞納がないことを証明する書類を添付します <input type="checkbox"/> 宗像市が市税納付状況調査をすることに同意します				
広告の大きさ ※いずれかの口に印を付けてください		<input type="checkbox"/> 1号広告 <input type="checkbox"/> 2号広告 <input type="checkbox"/> その他 (                      )				
掲載内容 ※内容審査のため、広告原稿案の添付をお願いします						
掲載希望号		第1希望 /      年      月      日号 第2希望 /      年      月      日号				
掲載希望期間		年      月      日号 ～      年      月      日号				
その他 ※内容を確認し、口に印を付けてください		<input type="checkbox"/> 宗像市広告関連規定を遵守します <input type="checkbox"/> 宗像市税の滞納はありません <input type="checkbox"/> 宗像市が審査のため、団体と代表者の個人情報に関し、関係機関に照会し、調査することに同意します				
備 考						

**\* 下記には記入しないでください。**

審査	決裁日	係	係長	課長	室長
	月   日				

## 「広報むなかた」 広告掲載承諾書

宗像市長 あて

所在地

名 称

代表者職氏名

印

宗像市の「広報むなかた」に広告を掲載するに当たり、以下の内容について承諾します。

掲載号・掲載期間	年 月 日号 のみ ・ から 年 月 日号まで ( 回)
掲載料金 (税込)	円 (割引後の金額 円)
掲載料金の支払方法 ※いずれかの□に印を付けてください	<input type="checkbox"/> 一括前納 <input type="checkbox"/> 分割前納 (1回当たり 円) ※支払は前納制。支払期限日は納付書に記載
広告原稿納入期限日	年 月 日 (毎月 日)
広告の大きさ	<input type="checkbox"/> 1号広告 <input type="checkbox"/> 2号広告 <input type="checkbox"/> その他 ( )
広告の色	<input type="checkbox"/> 白黒 <input type="checkbox"/> カラー (全面のみ)
広告原稿のデータ形式 (バージョン)	OS : アプリケーションソフト :
広告掲載に関する 注意事項	①広告主は、広告の内容等、掲載される広告に関する一切の責任を負うこととします ②第三者から、広告に関連して損害を被ったという請求がなされた場合は、広告主の責任及び負担において解決することとします ③広告の内容については、宗像市の指示に従うこととします ④宗像市税の滞納はありません ⑤指定した期日(前納)までに掲載料が納入されなかった場合、広告は掲載できません ⑥責めに帰さない理由で掲載を中止した場合、納入金額を返還します
備 考	