

年 月 日

南知多町長 殿

申込者
住所（所在地）
名称及び代表者
連絡先
担当者職氏名
電話番号
Eメール

印

南知多町公共施設等壁面広告掲載代理店申込書

南知多町公共施設等壁面広告取扱要領第4条の規定に基づき、以下のとおり申し込みます。
また、町が納税状況等について調査することに同意します。

掲載希望期間	<input type="checkbox"/> 1年 <input type="checkbox"/> 2年 <input type="checkbox"/> 3年 <input type="checkbox"/> 4年 <input type="checkbox"/> 5年
月額広告掲載料 (1 枠当たり)	円/月
希望掲載枠数	<input type="checkbox"/> 1 枠 / <input type="checkbox"/> 2 枠
遵守事項	1. 南知多町の定める広告掲載に関する各規定を遵守します。 2. 町税等の滞納はありません。
備考	