

泉佐野市ホームページ広告掲載申込書

泉佐野市長

申込者住所

氏名または名称

Ⓜ

TEL ()

※団体にあつては、主たる事業所の所在地、名称及び代表者の氏名を記入してください。

下記のとおり泉佐野市ホームページに広告の掲載したいので申し込みます。

記

掲載希望期間	平成 年 月 日から カ月
広告内容 ※広告対象URL	http:// _____
掲載希望枠	_____ 枠 ※1枠の大きさ 天地 60ピクセル 左右 150ピクセルです。
業 種	
添付書類	※会社案内パンフレット等事業内容がわかるもの
備 考	受 付

※申し込みにあたり、泉佐野市ホームページ広告掲載取扱要領の内容を承諾します。