

長沼町広告掲載申込書

年 月 日

長沼町長 様

申込者 住所
 氏名 印
 電話
 (団体にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名を記載してください。)

次のとおり、広告の掲載を申し込みます。

記

掲載希望期間	年 月～ 年 月(計 か月)
広告内容	
掲載希望ページ	<input type="checkbox"/> 広報ながぬま(月号) <input type="checkbox"/> まおいネットトップ <input type="checkbox"/> サブポータルトップページ
広告掲載料金	<input type="checkbox"/> 広報ながぬま 1種 15,000円× か月＝ 円 <input type="checkbox"/> 広報ながぬま 2種 30,000円× か月＝ 円 <input type="checkbox"/> 広報ながぬま 3種 50,000円× か月＝ 円 <input type="checkbox"/> 広報ながぬま 4種 80,000円× か月＝ 円 <input type="checkbox"/> まおいネットトップ(町内) 10,000円× か所 か月＝ 円 <input type="checkbox"/> サブポータルトップページ(町内) 7,500円× か所 か月＝ 円 <input type="checkbox"/> まおいネットトップ(町外) 20,000円× か所 か月＝ 円 <input type="checkbox"/> サブポータルトップページ(町外) 15,000円× か所 か月＝ 円
業 種	
添付図書	
原 稿	<input type="checkbox"/> CD-R <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> その他()
《備考》	受付