

様式第1号(第5条関係)

コミュニティバス広告掲載申込書

年 月 日

東近江市長 様

郵便番号
申込者 住 所
氏 名
電話番号

法人その他の団体にあつては、その名称、事務所又は事業所の所在地及び代表者の氏名

東近江市コミュニティバスへの広告の掲載について、次のとおり申し込みます。
申込みに当たっては、東近江市広告掲載取扱要綱及び東近江市コミュニティバス広告掲載取扱要綱の内容を遵守します。

掲載申込期間	年 月 日から 年 月 日まで
広告の原稿	別添のとおり
掲載場所	<input type="checkbox"/> 車体後面 <input type="checkbox"/> 車体側面 <input type="checkbox"/> 車体後面ラッピング <input type="checkbox"/> 車体側面ラッピング (運転席側) <input type="checkbox"/> 車体側面ラッピング (ドア側)
掲載する路線	
その他	