

広告掲載申込書

令和 年 月 日

一般社団法人立山子育て支援センター
(立山町防災児童館複合施設指定管理者)
代表理事 殿

住所又は所在地 _____
ふ り が な
氏名又は名称 _____
電 話 () _____
F A X () _____
メールアドレス _____
(法人・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入してください)

立山町防災児童館複合施設協賛広告パネルへの掲示について、次のとおり申し込みます。
なお、次の事項を確認しました。
(1) 申込みに当たっては、立山町防災児童館複合施設広告掲載事業実施要綱を遵守します。
(2) 第三者から、一般社団法人立山子育て支援センターに対して、広告に起因する苦情、被害
救済又は損害賠償の請求等の問題が生じた場合は、私の責任において解決します。

掲載を希望する広報媒体	立山町防災児童館複合施設 協賛広告パネル			
掲 載 料 (税 込 み)	合計 万円 【内訳】 口×10 万円			
申 込 者 連 絡 先	ふりがな 担 当 部 署 ・ 氏 名			
	電 話	F A X	()	()
	メー ル ア ド レ ス			