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　　(　　)　　　　　　　　　　　　　　FAX　　(　　)　　　　　　　　　　　　　　メールアドレス　　　　　　　　　　　　　　　　　　(法人・団体にあっては、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 | FAX | (　　) | (　　) |
| メールアドレス | 　 |