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 | |  | |