

様式第1号（第6条関係）

広報中紙面有料広告掲載申込書

年 月 日

桶川市長

申込者	法人名
	代表者名
	担当者名
	住所
	電話番号
	FAX番号

次のとおり広告を掲載したいので、広告版下原稿を添えて申し込みます。

1 掲載希望枠及び号

掲載を希望する号の右欄に、紙面後方下部一段（カラー）は「◎」、中紙面下一段（単色刷り）の場合は「○」、中紙面下一段の2分の1の場合は「△」を記入してください。）

年	号	掲載希望
年	5月号	
	6月号	
	7月号	
	8月号	
	9月号	
	10月号	
	11月号	
	12月号	
年	1月号	
	2月号	
	3月号	
	4月号	

2 紙面後方下部一段（カラー）を申込んだ方へ

カラー枠が予定数に達した場合、中紙面下一段（単色刷り）への掲載を希望しますか？

（どちらかに☒を入れてください。） 希望する☐ 希望しない☐