

様式第1号（第5条関係）

広報くめじま広告掲載申込書

令和 年 月 日

久米島町長 殿

（申込者）

住 所 〒

（所在地） _____

氏 名 _____

印

（会社の場合は名称及び代表者名）

電話番号 _____

F A X _____

担当者氏名 _____

業 種 _____

広報くめじま有料広告掲載取扱基準第5条に基づき、下記のとおり広告掲載を申し込みます。

掲載希望月

4月 5月 6月 7月 8月 9月

10月 11月 12月 1月 2月 3月

広告サイズ

1号広告 ・ 2号広告

掲載ページ

2色刷（中ページ） ・ フルカラー（裏表紙）

サイズ変更の可否

可 ・ 否

- ※ 広告掲載を希望する月に○を付けて下さい。
- ※ 希望する広告サイズに○を付けて下さい。
- ※ 希望する掲載ページに○をして下さい。
- ※ 2号広告を希望する方で、抽選の結果、広告枠を確保できない時、1号広告にサイズ変更すれば掲載できる場合、変更して掲載したい場合は「サイズ変更の可・否」の「可」に○をつけて下さい。また、サイズ変更を希望しない場合は「否」に○をして下さい。この欄が未記入の場合は「否」とみなします。