

(様式第1号)

令和 年 月 日

徳島県本庁舎エレベーター広告掲出(変更)申込書

徳島県知事 殿

広告主住所 (法人等団体の場合は所在地)

氏名 (法人等団体の場合は商号又は名称
並びに代表者役職及び氏名)

(広告代理店) 所在地・代表者役職及び氏名

徳島県広告事業実施要領及び徳島県本庁舎広告事業実施要綱に基づき、次のとおり広告掲出(変更)を申し込みます。

区 分	<input type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 継続	<input type="checkbox"/> 広告内容変更
広告掲出期間	年 月 日 ~ 年 月 日		
掲出希望枠数	枠		
予定広告料 (新規・継続の場合のみ記入)	1年	132,000円/年 × 枠 = 円(税込)	
	月単位	11,000円/月 × 枠 × 月 = 円(税込)	
担 当 者	所属部署		
	役職・氏名		
	連絡先		
備 考	(広告内容変更の場合は変更後の掲出期間をここに記載してください。)		

- ※ 広告デザイン案を添付してください。
- ※ 新規の場合、活動概要がわかる資料(パンフレット等)を添付してください。
- ※ 掲出が決定した場合、広告料は県が指定した日までに県が発行する納入通知書により一括して納付していただきます。
- ※ 申込多数の場合、又は審査の結果によって広告掲出をお断りする場合があります。