年　　月　　日

　　加西市長　様

住所

社名

代表者氏名

電話番号

メールアドレス

加西市広告掲載申込書

　次のとおり広告を掲載したいので、原稿を添えて申し込みます。

１　ＷＥＢページ（掲載年度を記載し、掲載希望欄に○印をつけてください。）

掲載年度（　　　　　年度）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 掲載位置 | 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 |
| トップページ |  |  |  |  |  |  |
| その他のページ |  |  |  |  |  |  |
| 掲載位置 | 10月 | 11月 | 12月 | 1月 | 2月 | 3月 |
| トップページ |  |  |  |  |  |  |
| その他のページ |  |  |  |  |  |  |

広告の種類・規格・広告料

トップページ　50×150ピクセル　１月当たり15,000円

その他ページ　50×150ピクセル　１月当たり10,000円