

様式第1号

泉南市コミュニティバス広告掲載申込書

年 月 日

泉南市長 様

住所

氏名

電話

泉南市コミュニティバス広告掲載取扱い要領第3条の規定により
下記のとおりバス広告の掲載を申し込みます。

記

広告名称	
広告目的	
広告内容	
掲載希望箇所	
期 間	年 月 日 ～ 年 月 日

- * 法人その他の団体にあつては、主たる事業所の所在地、名称および代表者の氏名を記入してください。
- * 法人および代表者ともに泉南市税の滞納があれば掲載できません。

泉南市コミュニティバス
車内広告掲出申込書

南海ウイングバス株式会社 御中

太枠内をご記入ください。

申 込 日	年 月 日	
(フリガナ)		
申 込 者		
(フリガナ)		
住所(所在地)	〒 -	
連絡先TEL	— —	☐ 勤務先 ・ ☐ 自宅
担当者名		
掲出場所	天 井 付 近 R 部	
掲出期間	年 月 日 ～ 年 月 日	
掲 出 料	_____ヶ月×_____台 _____円	
ポスター制作	☐ 依頼する ☐ 依頼しない	
(備考欄)		

(注) 1 公序良俗などの側面に照らして相応しくない広告の掲出につきましては
お断りする場合があります。
2 掲出場所については、ご希望に添えない場合があります。
3 車両は定期点検、故障等により広告掲載車両が運行できない場合があります。
この場合における補償はいたしかねます。
4 車内での破損、盗難等については、一切責任を負いません。

事業者使用欄

受付整理番号

受付者

市税等納付状況確認同意書

年 月 日

泉南市長 様

住所

(ふりがな)
氏名

〔 法人又は組合にあつては、主たる事業所
の所在地及び名称並びに代表者の氏名 〕

(生年月日)

私は、泉南市コミュニティバス広告掲載を申込むにあたり、私の市税等の納付
状況を確認することに同意します。