

平塚市市民病院行きシャトルバス車両広告掲載申込書

(提出先) 平塚市長	年      月      日				
(申込者) 住所又は所在地 氏                  名 電 話 番 号 F      A      X (団体にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名を記入してください。)					
平塚市市民病院行きシャトルバス車両への広告掲載について、次のとおり申し込みます。					
法人その他団体の概要					
広告の内容 (広告デザイン案を記入)					
掲載希望	<input type="radio"/> 車種                  小型バス (36人乗り、11座席)      1台 <input type="radio"/> 車外広告枠規格 <input type="checkbox"/> 側面 (車道側)                  500mm× 980mm                  枚 <input type="checkbox"/> 側面 (歩道側前)              400mm× 900mm <input type="checkbox"/> 側面 (歩道側後)              240mm×1200mm <input type="checkbox"/> 後面                                  450mm×1000mm <input type="radio"/> 車内広告枠規格 <input type="checkbox"/> 297mm× 420mm                  枚 <input type="radio"/> 掲載期間                          年      月      日～                  年      月      日				
申込者連絡先	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%; padding: 2px;">担当部署・氏名</td> <td style="padding: 2px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">電話番号</td> <td style="padding: 2px;">(                  )</td> </tr> </table>	担当部署・氏名		電話番号	(                  )
担当部署・氏名					
電話番号	(                  )				
申込条件 1 「平塚市広告掲載要綱」「平塚市市民病院行きシャトルバス車両広告掲載取扱要綱」を遵守します。 2 平塚市広告掲載要綱第2条第1項第1号に定める基準に該当しないことを確約します。 3 平塚市が市税納付状況調査を行うことに同意します。					

※平塚市暴力団排除条例（平成23年条例第9号）の規定により暴力団を排除しようとする場合において、必要があると認めるときは、神奈川県警察本部長に意見を聴く場合があります。

※「掲載希望」欄には、次のとおり記載してください。

- ・掲載を希望する車外広告又は車内広告の□に✓を入れ、掲載を希望する広告の枚数（車道側及び車内広告のみ）及び掲載期間を記入してください。