鳥取市職員端末広告掲載申込書

様式１

令和 　年　 月 　日

鳥取市長 様

（〒 　　－ 　　　　）

住　　所

（所在地）

法人名

代表者名

【事務担当者】

氏名

電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　メールアドレス

鳥取市職員端末広告掲載事業募集について、下記のとおり申し込みます。

１ 広告媒体

鳥取市職員端末広告（グループウェアログイン画面）

２ 掲載希望月

広告掲載を希望する月の

掲載希望欄に”○”をご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 掲載希望 | 掲載月 |
|  | R６年4月 |
|  | R６年５月 |
|  | R６年6月 |
|  | R６年7月 |
|  | R６年8月 |
|  | R６年９月 |
|  | R６年10月 |
|  | R６年11月 |
|  | R６年12月 |
|  | R７年1月 |
|  | R７年2月 |
|  | R７年３月 |

３ 広告内容

|  |  |
| --- | --- |
| 業種等 |  |
| 広告の概要 |  |

４ 添付書類

□ 広告原稿