様式第１号

杉戸町町内巡回バス広告掲載申込書

　　年　　月　　日

杉戸町地域公共推進協議会長あて

申込者 所在地

名 称　　　　　　　 　　　　印

　　　 連絡先

下記のとおり杉戸町町内巡回バスの広告を申し込みます。

１．広告掲載期間　　　　年　　　月～　　年　　　月

　　　　　　　　　（車外の場合は１年単位となります）

２．広告掲載個所

　◎車内広告

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 希望枠数 | コース | サイズ | 広告料（月額） |
|  | 西・南 | Ａ３横 | 2,000円 |
|  | 東 | Ｂ３横又はＡ３横 |

◎車外広告（※助手席スライドドア上部は、広告が２つに分割されます）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 希望枠数 | コース | 箇所 | サイズ(cm) | 広告料(年額) |
|  | 西・南 | 運転席扉 | 縦30×横70 | 30,000円 |
|  | 〃 | 助手席扉 | 縦30×横70 | 30,000円 |
|  | 〃 | 運転席側スライドドア上部 | 縦50×横170 | 50,000円 |
|  | 〃 | 助手席側スライドドア上部 | 縦50×横170※ | 50,000円 |
|  | 東 | 運転席側サイド | 縦60×横80 | 50,000円 |
|  | 〃 | 助手席側サイド | 縦60×横80 | 50,000円 |
|  | 〃 | 後方 | 縦40×横90 | 50,000円 |