

水巻町店舗等位置表示広告（みずまき再発見まっぷ）掲載申込書

水 巻 町 長 様

みずまき再発見まっぷへの広告掲載を次のとおり申し込みます。（申込印不要）

広告掲載申込者  担当者	所在地		〒	
	(ふりがな)			
	店名等			
	代表者職氏名			
	業 種			
	(部署) 氏名			
	TEL		FAX	
	Eメール			

位置表示広告内容（店舗等基本情報）	店名等	<input type="checkbox"/> 申込者欄と同じ	
	所在地	<input type="checkbox"/> 申込者欄と同じ	
	電話番号	<input type="checkbox"/> 申込者欄と同じ	
	店等の種別	(例：居酒屋、書店、造園業、病院、薬局・・・)	
	営業時間		
	定休日		
	写真	<input type="checkbox"/> 自分で撮る（データを送ってください） <input type="checkbox"/> 役場が撮る <input type="checkbox"/> 必要なし	
	リンク先（任意）		
※セールスポイントなどの広告内容がある場合は2枚目にご記入ください。			
そ の 他	申込みにあたっては、水巻町有料広告事業実施要綱、水巻町店舗等位置表示広告掲載要領の規定に同意し、その内容を遵守します。		

※次ページもご記入ください

事務処理欄

決定区分	<input type="checkbox"/> 許可 <input type="checkbox"/> 不許可                 （ 年 月 日審査会決定）
チェック欄	受付連絡（ ） ・ 写真撮影（ ） 詳細広告ページ作成（ ） ・ 最終確認（ ） その他（ ）
備考	

セールスポイントを掲載する

セールスポイントは掲載しない

(概ね横15文字、縦10行くらいまでで記載してください。)

セールスポイント等