

年 月 日

小平市長 殿

申込者 住所（所在地）

氏名（名称及び代表者）

印

連絡先 電話

FAX

E-mail

担当者名

次のとおり、小平市家庭廃棄物指定収集袋外装袋への広告の掲載を申し込みます。  
申込みにあたり、別記要綱及び基準を遵守します。

1 広告掲載対象種別 ※いずれかにチェックを入れてください。複数選択可。

指定収集袋（外装袋）

|               |                          |     |                          |     |                          |     |                          |     |                          |    |
|---------------|--------------------------|-----|--------------------------|-----|--------------------------|-----|--------------------------|-----|--------------------------|----|
| 燃やすごみ用袋       | <input type="checkbox"/> | 5ℓ  | <input type="checkbox"/> | 10ℓ | <input type="checkbox"/> | 20ℓ | <input type="checkbox"/> | 40ℓ |                          |    |
| 燃やさないごみ用袋     | <input type="checkbox"/> | 5ℓ  | <input type="checkbox"/> | 10ℓ | <input type="checkbox"/> | 20ℓ | <input type="checkbox"/> | 40ℓ |                          |    |
| プラスチック製容器包装用袋 | <input type="checkbox"/> | 10ℓ | <input type="checkbox"/> | 20ℓ | <input type="checkbox"/> | 40ℓ |                          |     |                          |    |
| 使用する色の数       |                          |     |                          |     |                          |     | <input type="checkbox"/> | 2色  | <input type="checkbox"/> | 3色 |

2 広告の内容

別紙広告掲載原稿（案）のとおり

3 広告料金の支払い

広告掲載が決定されたときは、広告掲載料として 円を支払います。

\* 納税証明書（市税のみ直近1年度分）等を提示してください。

\* 各広告の1枠の大きさは、基準第4（2）のとおりです。