

酒田市福祉乗合バス広告掲示申込書

平成 年 月 日

酒田市長 丸 山 至 殿

申込者 住 所
氏名又は名称
代 表 者 名 印

酒田市福祉乗合バス広告取扱基準に基づき下記のとおり広告の掲示を申込みます。

記

1. 広告の掲示場所及び枚数

| 位置 | 種類 | 規格 | 単位 | 税込料金 | 申込数 |
|------|----------|-----------------|-------|---------|-----|
| 車体全面 | 全面ラッピング | 車体全面 | 1台1か月 | 21,600円 | 台 |
| 車体前面 | 前面マスク | 100cm×50cm | 1枚1か月 | 6,480円 | 枚 |
| 車体側面 | 右側面(ロング) | 300cm×50cm | 1枚1か月 | 9,720円 | 枚 |
| | 左側面(小) | 100cm×40cm | 1枚1か月 | 3,240円 | 枚 |
| 車体後部 | 後部面(大) | 135cm×60cm | 1枚1か月 | 8,100円 | 枚 |
| | 後部面(小) | 125cm×30cm | 1枚1か月 | 3,780円 | 枚 |
| 車内 | 車内ポスター大 | A2版(縦) | 1枚1か月 | 1,940円 | 枚 |
| | 車内ポスター小 | A3版(横) | 1枚1か月 | 1,620円 | 枚 |
| | 窓用ステッカー | 50cm×18cm | 1枚1か月 | 820円 | 枚 |
| | 座席カバー | 32cm×12cm 以下 | 1枚1か月 | 200円 | 枚 |

2. 掲示期間 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

3. 掲示物の内容 別添広告原稿のとおり

4. 広告料金 円(税込み)