

令和 年 月 日

## 小江戸川越観光協会ホームページバナー広告掲載申込書

公益社団法人小江戸川越観光協会ホームページバナー広告掲載規程の内容を確認し、承諾した上以下のとおり申し込みます。

申込者 (広告主を代理する場合 にあつては、その代理人)	ふりがな 企業/団体名		
	所在地	〒 _____	
	ふりがな 代表者役職名・氏名		
	ふりがな 担当者役職名・氏名		
	連絡先	TEL	
		FAX	
		E-Mail	
業種			
申込内容	掲載希望期間	令和____年____月から令和____年____月まで (____ヶ月) ※1ヶ月単位でお申込み可	
	リンク先URL		
その他	公益社団法人小江戸川越観光協会ホームページバナー広告掲載規程を遵守し、 実施にあたっては公益社団法人小江戸川越観光協会の指示に従います。  <input type="checkbox"/> ※ご承諾いただけましたら左の口に✓を入れてください。		

**FAX 送信先 049-227-9497**

(公社)小江戸川越観光協会 担当：瀧本

〒350-0063 埼玉県川越市幸町4-1 りそなコエドテラス中2階

TEL:049-227-9496 / メール:takimoto@koedo.or.jp