

ごうど中央スポーツ公園野球場広告掲載申込書

令和 年 月 日

神戸町長 様

住 所 _____
名 称 _____
代表者職・氏名 _____ (印)
電 話 番 号 _____

ごうど中央スポーツ公園野球場広告掲載要項第3条の規定に基づき次のとおり、ごうど中央スポーツ公園野球場への広告の掲載を申し込みます。

掲載希望期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	
広告の内容	別紙のとおり（印刷物及びデータ）	
広告主の業種 及び業務内容		
広告代理店		
申込者連絡先	担当者名	
	電話番号	
	FAX番号	
	E-mail	
承諾事項	(1) 神戸町広告掲載取扱要綱、神戸町広告掲載基準及びごうど中央スポーツ公園野球場広告掲載要項を遵守することを誓約します。 (2) 広告掲載申請に関する審査において、神戸町が申請者の町税滞納の有無に係る調査を行うことに同意します。※1 住 所 _____ 名 称 _____ 氏 名 _____ 印	
備 考		

- ※1 町税滞納の有無に係る調査については、広告主が町内に事業所等を有する者に限ります。氏名及び印鑑については、委任代理人（印鑑を含む。）は認められませんのでご注意ください。
- ※2 他の自治体の体育施設に広告を掲載している場合は、備考欄に自治体名と施設名を記入してください。
- ※3 添付書類として、広告の原稿を添付してください。

神 生 第 号
令和 年 月 日

様

神戸町長 印

ごうど中央スポーツ公園野球場広告掲載決定通知書

令和 年 月 日付で申し込みのありましたごうど中央スポーツ公園野球場の広告掲載につきまして、下記のとおり掲載することを決定いたしましたのでお知らせします。

記

1. 広告掲載場所

2. 広告掲載期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

3. 広告掲載料金 円

4. 広告掲載料の納入方法 令和 年 月 日までに、同封の納入通知書により指定の金融機関にて納入願います。

5. 広告原稿提出期限 広告原稿を令和 年 月 日までに提出してください。

6. その他（掲載条件等）

- （1） 広告の取扱いについては、神戸町広告掲載取扱要綱及び神戸町広告掲載基準、ごうど中央スポーツ公園野球場広告掲載要項を遵守願います。
- （2） 広告掲出物の設置及び撤去にあたっては、神戸町教育委員会教育部生涯学習課と事前打ち合わせのうえ、その指示に従い作業を行なって下さい。

神 生 第 号
令和 年 月 日

様

神戸町長 印

ごうど中央スポーツ公園野球場広告非掲載決定通知書

令和 年 月 日付で申し込みのありましたごうど中央スポーツ公園野球場の広告掲載につきまして、下記の理由により掲載できないことを決定いたしましたのでお知らせします。

記

1. 非掲載の理由

教示

- この決定に不服がある場合は、行政不服審査法(昭和37年法律第160号)第6条の規定により、この決定のあったことを知った日の翌日から起算して60日以内に神戸町長に対して異議申立てをすることができます。
- この決定については、この決定のあったことを知った日の翌日から起算して6月以内に、神戸町を被告として（神戸町長が、被告の代表者となります。）、処分の取消しの訴えを提起することができます（なお、この決定があったことを知った日の翌日から起算して6月以内であっても、この決定の日の翌日から起算して1年を経過すると処分の取消しの訴えを提起することができなくなります。）。ただし、上記1の異議申立てをした場合には、当該異議申立てに対する決定のあったことを知った日の翌日から起算して6月以内に、この処分の取消しの訴えを提起することができます。

様式第4号（第5条及び6条関係）

ごうど中央スポーツ公園野球場広告掲載内容変更届

令和 年 月 日

神戸町長 様

住 所 _____
名 称 _____
代表者職・氏名 _____ (印)
電 話 番 号 _____

ごうど中央スポーツ公園野球場広告掲載要項第5条及び第6条の規定に基づき広告の内容等を変更したいので、次のとおり広告の掲載内容変更を届け出ます。

記

1. 変更する内容

- 広告掲載の取り下げ
- 広告の差し替え
- ごうど中央スポーツ公園野球場広告掲載申込書の記載内容の変更
- 掲載期間の延長（掲載期間 令和 年 月 日～令和 年 月 日）
（延長期間 令和 年 月 日～令和 年 月 日）

2. 変更理由

3. 添付資料

- 広告原稿
- その他

※ 当該項目の□をチェックし、必要事項をご記入願います。

様式第5号（第13条関係）

ごうど中央スポーツ公園野球場広告掲載料返還請求書

金 _____ 円

ただし、令和 年 月 日付で決定を受けた、ごうど中央スポーツ公園野球場広告掲載料の返還金として、上記のとおり請求します。

令和 年 月 日

神戸町長様

住 所
名 称
代表者職・氏名

印

振込先金融機関名	
口座種別	
口座番号	
こうざめいぎにん 口座名義人	