（第１号様式）

兵庫県職員パソコン広告掲載申込書

兵　庫　県　知　事　様

県職員のパソコンに広告を掲載したいので、下記のとおり申し込みます。

申込みにあたっては、県職員のパソコンに係る広告掲載要綱に記載されている規制業種に該当しないこと、同要綱の内容を遵守すること、この申込書が事実と相違ないことを誓約します。

|  |  |
| --- | --- |
| 申込年月日 | 　　年　　月　　日 |
| 申込者 | 所　在　地 | 〒 |
| 名　　　称 |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 申込月（※１） | 年　　月分 | 年　　月分 |
| 年　　月分 | 年　　月分 |
| 年　　月分 | 年　　月分 |
| 年　　月分 | 年　　月分 |
| 年　　月分 | 年　　月分 |
| 年　　月分 | 年　　月分 |
| 広告の内容（※２） |  |

本件、くじに当日参加し、権限を行使する者を以下のとおり届け出ます。

所属部署名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　職・氏名：

メールアドレス：　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：

＊以下枠内は記入しないでください

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| くじ担当者 | 立会人 | 確認書類 |
|  |  |  |

(裏面に続く）

※１ 申込をされる年月を記載してください（例:2024年5月）。広告掲載金額は、１ヶ月あたり５万円（税抜）です。

※２ 申込時点での予定内容（例えば、○○のイメージアップ広告）をご記入ください。また、広告デザインの素案がある場合は添付してください。広告主決定後に広告内容を変更することは差し支えありませんが、掲載原稿については変更の有無を問わず、原稿を県に提出して、承認を得てください。その際、内容の変更をお願いする場合があります。なお、変更のお願いに従っていただけない場合には、広告掲載をお断りする場合がありますので、ご了承ください。

※３　くじ当日は参加者の本人確認を行うため、以下のいずれか１つをご持参ください。
1　個人番号カード（マイナンバーカード）
2　運転免許証
3　運転経歴証明書（平成24年４月１日以降交付のもの）
4　旅券（パスポート）

連絡先　〒650-8567　神戸市中央区下山手通5-10-1

兵庫県企画部デジタル改革課システム企画班

TEL：078-341-7711（内線2272）　松田

E-mail: sysad@pref.hyogo.lg.jp