様式第１号（第４条関係）

遠賀町デマンドバススポンサー申込書

遠賀町デマンドバススポンサーになることを申し込みます。

申込日：　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 |  | | | | | | | |
| 代表者役職・氏名 |  | | | | | | | |
| 施設・店舗の  所在地 | （〒　 　 　-　 　 　　）  遠賀町 | | | | | | | |
| 連絡先 | 電　話 |  | | | ＦＡＸ | |  | |
| E-mail |  | | | | | | |
| 担当者役職・氏名 |  | | | | | | | |
| 特典内容 | 協賛金額　（月額）　ご協賛の金額欄に☑を入れてください。 | | | | | | | |
| □　5,000円 | | | □　10,000円  （設置箇所数をご記入ください） | | | □　20,000円  （設置箇所数をご記入ください） | |
| 遠賀町デマンドバス専用停留所の設置 | □要 | | □否 | □要  　　箇所 | | □否 | □要  　　箇所 | □否 |
| スポンサーボードへの掲示サイズ | Ｓ | | | Ｍ | | | Ｌ | |
| 町ホームページへの掲示サイズ | Ｓ | | | Ｍ | | | Ｌ | |
| 車体広告サイズ | Ｓ | | | Ｍ | | | Ｌ | |
| スマートフォン予約サイトへの掲示サイズ | Ｓ | | | Ｍ | | | Ｌ | |
| 掲示するロゴマーク及びロゴタイプ | 別紙に添付してください（PDFデータをメールで送信ください） | | | | | | | |

　　※スポンサーは、当該年度をもって契約を終了しようとするときは、当該年度の12月31日までに遠賀町デマンドバススポンサー終了届（様式第２号）を町に届け出るものとする。