告知放送申込用紙

令和　　年　　月　　日　　時　　分受付

放送希望日	決裁	
月　日　曜日（朝・昼・夜）		局長
月　日　曜日（朝・昼・夜）		課長
月　日　曜日（朝・昼・夜）		担当者
月　日　曜日（朝・昼・夜）		主管課長
団体名及び氏名 担当者 連絡先（　　）		申込者
広告放送回数 回 （ 町内 ・ 町外 ）		録音

	朝		昼		夜	
放送	6:30		12:30		20:00	
原稿〆切	火～金	前日 15:00	月～金	当日 10:00	月～木	当日 15:00
	月土日祝日	金曜 12:00 祝前日12:00	土日祝日	金曜 12:00 祝前日12:00	金土日祝日	金曜 12:00 祝前日12:00

※この原稿用紙**１枚以内**（たて１５字×よこ２０行３００字）
　縦書き・１文字１マスで句読点（。、）をつけご記入下さい
※放送回数：１件当り**４回以内**
※文章表現を手直しする場合がありますのでご了承ください

※広告放送料
（町内：1回 2,095円　町外：1回 5,238円）
合計額から10円未満を切り捨ててご請求（翌月）

【問合・申込】奥出雲町情報通信協会　電話：0854-54-2525　FAX：0854-54-2527　ﾒｰﾙ：catv@okuizumo.ne.jp