

# 北の恵み 食ベマルシェ2023 LEDビジョンを活用した企業CM広告放映 申請書



企業CMの放映を希望しますので、誓約事項に同意の上、申請します。

北の恵み 食ベマルシェ実行委員会 委員長 宛て

令和      年      月      日

申請者の情報	申請事業者名	フリガナ												業種
		【法人】法人名												
		【個人】屋号												
	フリガナ													
	代表者職氏名													
	事業所 (本社・本店) 所在地	〒												
	申請者の種別	(法人のみ)	法人番号											
(個人事業者のみ)		生年月日	T・S・H・西暦      年      月      日											
		自宅住所	〒											
担当者名 ※申請者と同じ場合は不要	所属									フリガナ				
		氏名												
連絡先	電話(日中繋がる連絡先)									E-mail				

申請内容	希望区分	<input type="checkbox"/> 1日：6万円	※15秒/回のCMを1日5回以上放映いたします。 ※放映時間帯の指定はできません。	
		<input type="checkbox"/> 3日：15万円		
	CM概要			
	素材データ提供方法	<input type="checkbox"/> USBメモリ	<input type="checkbox"/> CD・DVD	<input type="checkbox"/> その他(      )
映像素材の規格等について	※放映するCMデータについては、次の規格で提出してください(詳細はステージ運営業者へお問い合わせください) 解像度：1920×1080, アスペクト比：16：9, コーデック：H264/MPEG-4AVC, フレームレート：24～30, ビットレート：8Mbs以上, 時間：15秒			

誓約事項	
<p>1 申請書の記入内容に相違ありません。</p> <p>2 申請者(代表者)、役員又は使用人その他の従業員若しくは構成員等は、旭川市暴力団排除条例(平成26年3月25日条例第16号)第2条第1号及び第2号に規定する暴力団及び暴力団員若しくは同条例第7条に規定する暴力団関係事業者ではありません。</p> <p>3 特定の宗教に関する内容のものではありません。</p> <p>4 申請内容に虚偽やその他不正等が判明した場合は、決定後であっても放映を中止し、事業者名を公表することに同意します。</p> <p>5 その他、募集概要を遵守し、北の恵み 食ベマルシェ実行委員会の指示に従います。</p>	

【イベント・CM広告放映に関すること】	【データの規格等に関すること】
北の恵み 食ベマルシェ実行委員会 事務局 〒070-8004 旭川市神楽4条6丁目1番12号 道の駅あさひかわ2階 電話：0166-73-9840 FAX：0166-63-7093 E-mail：marche@city.asahikawa.hokkaido.jp	有限会社イマージュ(ステージ運営業者) 〒070-0038 旭川市8条通17丁目86-2 電話：0166-20-1800 E-mail：s.ueda@image-stage.com

事務局 使用欄 ※記入不要	受付 No.	申請区分		決定区分		確認	可否	通知	データ受領
		<input type="checkbox"/> 1日：6万円	<input type="checkbox"/> 1日：6万円						
		<input type="checkbox"/> 3日：15万円	<input type="checkbox"/> 3日：15万円						