

奥出雲町長 殿

令和 年 月 日

申請者

住所

氏名又は
団体名

印

担当者

連絡先

有線テレビ文字放送申込書

このことについて放送願いたく、下記のとおり申請します。

記

1. 題 名 「
」
2. 放送期間 令和 年 月 日 ～ 月 日 (日)
3. 放送内容 (20秒間で読むことができる内容、横書き・簡条書きでご記入下さい。)

--

- ◎ 放送期間は、7日以内とします。(放送開始は夕方6時30分以降です)
- ◎ 画面は、16:9となります。(1画面:20秒間)画像・パワーポイント等、データでも受け付けます。
- ◎ 文字の大きさやレイアウト、配色、文章等、当方で調整することがあります。
- ◎ 原稿の切り方は次の通りです。

放送開始日	火・水・木・金	土・日・月・祝日
原稿切り	前日の昼3時	金・祝前日の昼12時 ※

※前日が土日祝日の場合はその前日昼12時

- ◎ 広告放送は10円未満を切り捨てた額を翌月ご請求します。
(町内5,238円/7日以内 町外10,476円/7日以内)

広告放送

※協会記入欄

回 (町内・町外)