

一宮市福祉のしおり広告掲載申込書

年 月 日

（あて先）一宮市長

住所（法人にあつては、主たる事業所の所在地）
〒 —

氏名（法人にあつては、名称及び代表者氏名）

一宮市福祉のしおり広告掲載要領第5条の規定に基づき、広告案を付して、次のとおり申し込めます。

なお、申込みに当たり、一宮市福祉のしおり広告掲載要領の規定を遵守するとともに、一宮市の市税等の納税状況を確認することに同意します。

業種	
広告案	別添のとおり
広告の内容	
担当者氏名	
電話番号	
FAX 番号	
E-mail アドレス	