様式第1(第5条関係)

# 一宮市福祉のしおり広告掲載申込書

令和　　年　　月　　日

(あて先)一宮市長

住所(法人にあっては、主たる事業所の所在地)

氏名(法人にあっては、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、次のとおり申し込みます。

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 | |