

(様式第1)

一宮市塵芥収集車広告掲出申込書

年 月 日

(宛先) 市担当機関

申 込 者

(住所又は所在地)

(氏名又は名称及び代表者氏名)

(連絡先)

担当者

TEL

FAX

E-mail

一宮市塵芥収集車有料広告掲出要領第7条の規定に基づき、広告案を付して次のとおり申込みます。

なお、申込みに当たり、一宮市塵芥収集車有料広告掲出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。

広告の内容	
広告掲出媒体	
広告掲出期間	年 月 日 ~ 年 月 日
広告掲出料	金 円 (税込み)
その他	広告案は別添のとおり