

広告付き物品等寄附申込書

会津若松市長 様

会津若松市の広告付き物品等の寄附について以下のとおり申し込みます。

申込者区分	<input type="checkbox"/> 広告掲載希望者（申込者の広告を載せる場合） <input type="checkbox"/> 広告代理店（申込者と広告掲載者が別の場合）			
申込者	所在地	〒 ー		
	ふりがな 名称			
	ふりがな 代表者役職・氏名	印		
	ふりがな 担当者氏名			
	連絡先	TEL		
		FAX		
		メール		
業種				
広告付き物品等の名称	玄関マット			
寄附希望箇所	<input type="checkbox"/> No.1 <input type="checkbox"/> No.2 <input type="checkbox"/> No.3 <input type="checkbox"/> No.4 <input type="checkbox"/> No.5 <input type="checkbox"/> No.6 <input type="checkbox"/> No.7 <input type="checkbox"/> No.8 <input type="checkbox"/> No.9 <input type="checkbox"/> No.10 ※希望する番号の□にチェックまたは、塗りつぶし（■）で表記してください。			
広告の内容				
その他	・会津若松市の広告関連規定を遵守します。 ・会津若松市税の滞納はありません。 ・会津若松市が市税納付状況調査を行うことに同意します。			

※ 必要に応じ内容を変更してください。