

## 広告掲載等申込書

会津若松市長 様

会津若松市の広告媒体への広告掲載等を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		
	ふりがな 担当者氏名		
	連絡先	TEL	
		FAX	
		メール	
業種			
参加を希望する 広告媒体の 名称			
掲載を希望する 面・発行号 等			
掲載希望期間	平成 年 月 日（ ）から平成 年 月 日（ ）まで		
掲載希望枠数	枠		
広告の内容			
その他	<ul style="list-style-type: none"><li>・会津若松市の広告関連規定を遵守します。</li><li>・会津若松市税の滞納はありません。</li><li>・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。</li></ul>		

※ 必要に応じ内容を変更してください。