（様式３－４　タイアップの相手方募集の場合）

令和　　年　　月　　日

タイアップ申込書

　会津若松市長　様

　会津若松市の事業へのタイアップについて以下のとおり申し込みます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込者区分 | | | □広告掲載希望者（申込者の広告を載せる場合）  □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 | | | 〒　　　－ |
| 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 | | |  |
| タイアップしたい事業等の名称 | | |  | |
| タイアップの  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。