（様式３－２）

令和　　年　　月　　日

広告掲載等申込書

　会津若松市上下水道事業管理者　様

　会津若松市上下水道局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 | | | ☑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 | |  |
| Eメール | |  |
| 掲載を希望する広告媒体の名称 | | | 下水道パンフレット「排水設備を設置しよう！」 | |
| 広告掲載希望枠 | | | □　中面　Ａ4　全面　　　　　１５０，０００円  □　中面　Ａ4　１/２　　　　 　８０，０００円  □　中面　Ａ4　１/４　　　　 　５０，０００円  □　中面　Ａ4　１/８　　　　 　２５，０００円  ※希望する項目にチェック（☑）してください。 | |
| その他 | | | ・会津若松市上下水道事業の広告関連規定を遵守します。  ・会津若松市税等の滞納はありません。  ・会津若松市上下水道局が市税等納付状況調査を行うことに同意します。 | |