

## 桜井市指定収集袋広告掲載申込書

桜井市長 松井 正剛 様

桜井市の指定収集袋への広告掲載を下記のとおり申し込みます。

申 込 者	所在地	〒 -	
	フリガナ 名 称	印	
	フリガナ 代表者職名・氏名	印	
	TEL番号		
	FAX番号		
	ホームページURL		
	業 種		
	担当者	所属名	
フリガナ 氏 名		印	
TEL番号			
申 込 内 容	広告主名		
	所在地	〒 -	
	業種・事業内容		
	ホームページ	有・無 (http:// )	
	掲載を希望する 指定収集袋	一般家庭可燃ごみ用 大 中 小	
	希 望 す る 広 告 内 容	デザインの素案を添付して下さい。	
条 件	<ul style="list-style-type: none"> <li>・各種法令及び桜井市広告料収入事業実施要綱、桜井市広告料収入事業広告掲載基準、桜井市指定収集袋広告掲載要領を遵守し、実施にあたっては桜井市の指示に従います。</li> <li>・桜井市税の滞納はありません。</li> <li>・桜井市が市税納付状況調査を行うことに同意します。</li> <li>・広告掲載料は、指定する期日までに一括納入します。</li> </ul>		
備 考			

業種及び広告内容により、資格免許証または諸証明書などの広告掲載申込者の健全性を確認できる書類の写しを添付してください。