

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			
	フリガナ 代表者職名・氏名			
	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				
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 大 (平袋型 ☐ ・ レジ袋型 ☐) 可燃ごみ用 中 (平袋型 ☐ ・ レジ袋型 ☐) 小 ☐	
	希 望 す る 広 告 内 容			
条 件		※デザインの素案を添付して下さい。 ・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。 ・桜井市税の滞納はありません。 ・桜井市が市税納付状況調査を行うことに同意します。 ・広告掲載料は、指定する期日までに一括納入します。		
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。

同意書

桜井市の広告媒体への広告掲載に係わる要件確認のため、桜井市において私（当社）の桜井市納付状況を調査することに同意します。

令和 年 月 日

（宛先）

桜井市長

（申込者）

住 所

社 名

代表者名

印

生年月日 年 月 日

※個人事業者のみ記入してください。

電話番号

《申込者について》

個人事業者の場合：社名、代表者名、代表者の住居所在地^{※1}、代表者の電話番号^{※1}

※1…店舗のものではなく代表者本人のものを記入してください。

法人事業者の場合：法人名、代表者名、住所^{※2}、電話番号^{※2}

※2…営業所や支社のものを記入せず、法人登記されているものを記入してください。