

別記第1号様式

窓口配布用封筒無償提供申込書

年 月 日

柏 崎 市 長 様

申 込 者

住 所 又 は 所 在 地

氏 名 又 は 名 称 ㊟

代 表 者 氏 名

担 当 者 氏 名

電 話 ・ F A X 番 号

E - m a i l

「柏崎市への広告入り窓口配布用封筒を無償提供する事業者募集要項」及び「柏崎市への広告入り窓口配布用封筒の無償提供に関する基準」を遵守の上、次のとおり申し込みます。

なお、この申込書及び関係書類の全ての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

1 広告主の募集方法

2 印刷予定業者

所在地 柏崎市
名 称

3 税調査に対する同意

窓口配布用封筒無償提供申込みに当たって柏崎市が、市税の納付状況を調査することに同意します。

4 添付書類

- ・ 企画書、封筒見本等
- ・ 会社概要
- ・ 広告関係の実績