第１号様式（第９条関係）

利用券広告掲載申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　（宛先）弥富市長

　　　　　　　　　　　　　申込者　住所（所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（法人その他の団体にあっては名称及び代表者氏名）

　弥富市心身障害者福祉タクシー料金助成利用券に広告を掲載したいので、下記のとおり申し込みます。

　また、申込みに当たっては、弥富市有料広告に関する規定を遵守し、弥富市の市税等の納税状況を確認することについて、同意します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申　　込　　者 | 法人その他の団体の概要（※） | 　 |
| 連　絡　先 | 電話番号 | 　 |
| ＦＡＸ番号 | 　 |
| Ｅ-mail | 　 |
| 担当者 | 　 |

（※）当該団体の概要を記載した資料の添付可。

添付書類（住所（所在地）が弥富市内の場合は、２の書類は不要）

１　広告原稿

２　市町村税について滞納のないことの証明書又は納税証明書