

塩竈市広告掲載等申込書

年 月 日

塩 竈 市 長 殿

このことについて、下記のとおり申込みます。

記

1 申込者 ※広告代理店を通しての申請の場合は、申込者は広告代理店になります。				
(ふりがな) 名 称		<input type="checkbox"/>	広告代理店からの申込みの場合は□に✓を付けてください。	
代表者役職		(ふりがな) 代表者氏名		
所在地	〒			
連絡先	担当者所属部署		(ふりがな) 担当者氏名	
	電話番号		FAX	
	E-mail			
2 広告掲載希望者				
広告掲載希望者 ※申込者と同じ 場合、記入不要	(ふりがな) 名 称			
	代表者役職		(ふりがな) 代表者氏名	
	所在地	〒		
市内事業所	<input type="checkbox"/> あり	→ (所在地) 〒		
	<input type="checkbox"/> なし			
業 種				
3 広告内容等				
広告媒体	令和7年度塩竈市市民健康診査等送付用封筒			
掲載期間	令和7年度内			
広告内容				
4 添付書類				
広告原稿、企業概要がわかる書類（企業パンフレット又はホームページに掲載の企業概要等）、塩竈市暴力団排除条例に係る誓約書				
5 その他				
<p>申込みにあたっては、募集要項及び同要項に記載された関係規定を遵守します。</p> <p>また、塩竈市が市税納付状況調査を行うことに同意します。</p>				

※申込者が広告代理店で、一度に複数の事業者の申込みをする場合は、別紙「広告掲載希望者一覧」をご利用ください。