様式第1号（第7条関係）

年　　月　　日

塩竈市立病院事業管理者　殿

住　　所：

名　　称：

代表者名：

塩竈市立病院公用車車両広告申込書

塩竈市立病院公用車車両広告要綱第7条の規定により、下記のとおり車両広告について申込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 広告の規格・枠数等 | A．側面両側ドア（縦30㎝×横50㎝×2枚）　　　　　　枠 |
| B．背面ドア（縦20㎝×横30㎝）　　　　　　　　　　　枠 |
| 希望車両登録番号 | 別紙様式「希望車両一覧表」のとおり |
| 希望掲載期間 | 年　　月　　日 から　　　　年　　月　　日（　　　か月） |
| 連絡先 | 電　話：  ＦＡＸ：  E-Mail：  担当者職・氏名： |
| 添付書類 | ・ 希望車両一覧表（別紙様式）  ・ 広告原稿（任意様式）  ・ 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）  ・ 暴力団排除条例に係る誓約書 |
| その他 | 申込みにあたっては、塩竈市広告事業実施要綱（令和5年塩竈市告示第319号）、塩竈市広告掲載に関する基準（令和5年塩竈市庁訓第114号）、塩竈市立病院公用車車両広告要綱（令和5年塩竈市立病院告示第3号）及び関係法令を遵守します。  　また、塩竈市立病院が市税納付状況調査を行うことに同意します。 |

* 申込枠数及び希望車両については、募集要項 5.決定方法のとおりに決定しますので、希望のとおりとならない場合があります。