

つくばみらい市役所庁舎等有料広告掲示申込書

年 月 日

つくばみらい市長 様

申込者住所(所在地)

氏名(名称及び代表者氏名)



電話番号 _____

FAX番号 _____

e-mail _____

担当者氏名 _____

市役所庁舎等に広告を掲示したいので、つくばみらい市役所庁舎等有料広告掲示事務取扱要領第5条の規定により、広告の原稿を添えて、次のとおり申し込みます。なお、申込みに当たり、つくばみらい市広告掲載要綱第11条の規定を遵守するとともに、つくばみらい市が市税納付状況調査を行うことに同意します。

掲示を希望する場所及び期間	件 数
場所： _____ 期間： _____ 年 _____ 月 _____ 日 ～ _____ 年 _____ 月 _____ 日まで	枠
場所： _____ 期間： _____ 年 _____ 月 _____ 日 ～ _____ 年 _____ 月 _____ 日まで	枠
場所： _____ 期間： _____ 年 _____ 月 _____ 日 ～ _____ 年 _____ 月 _____ 日まで	枠
場所： _____ 期間： _____ 年 _____ 月 _____ 日 ～ _____ 年 _____ 月 _____ 日まで	枠
※申込者は記入しないこと。 広告掲示料 円	