

呉市児童福祉事務用封筒広告掲載申込書

令和 年 月 日

呉市長様

申込者

所在地

名称

代表者

㊟

担当者

電話

FAX

呉市児童福祉事務用封筒広告掲載取扱要領第7条第1項の規定により、次のとおり申し込めます。

- 1 広告媒体 児童手当用封筒・こども医療用封筒
※該当するものを○で囲んでください
- 2 業種・事業概要
※事業の概要が分かる資料等の添付でも可
- 3 申込価格 円（消費税及び地方消費税を含む。）
- 4 広告掲載内容

注 広告の概略を枠内に記入してください。既に原稿等がある場合は、別紙で添付でも可。なお、広告掲載決定後、改めて版下原稿を提出していただきます。

5 条件

- (1) 呉市広告掲載取扱要綱，呉市広告掲載基準及び呉市児童福祉事務用封筒広告掲載取扱要領の諸規定を遵守し，実施に当たっては呉市の指示に従います。
- (2) 呉市が市税納付状況調査を行うことに同意します（市内に事業所，事務所等を有しない場合は，市民税の納税証明書（前年度分）を提出します）。