

様式第1号（第6条関係）

年 月 日

坂出市長 殿

掲載申込者

住所

氏名

印

坂出市消防団車両広告掲載申込書

坂出市消防団車両広告掲載取扱要領第6条の規定に基づき、下記の広告掲載を申し込みます。なお、申込みにあたり、坂出市における市民税、固定資産税、軽自動車税、特別土地保有税、国民健康保険税および介護保険料の納付状況について市が調査することに同意します。

記

所在地（住所）	〒
名称（氏名）	
代表者職・氏名	
担当部署名	
担当者氏名	
電話番号	
FAX番号	
メールアドレス	
広告の掲載内容	※内容審査のため広告原稿・デザイン等の見本を別途添付してください。
広告掲載希望期間	年 月 ~ 年 月
広告掲載希望車両	※申込状況により、ご希望に添えない場合がございますので予めご了承ください。
備 考	