

記入例

第1号様式（第5条関係）

上越市国民健康保険等各種通知用封筒広告掲載枠購入資格審査申込書

※ホームページアドレスを除くすべての項目について必ず記入してください。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

(宛先) 上越市長

次のとおり国民健康保険等各種通知用封筒の広告掲載枠を購入する資格の審査を申し込みます。

申込者	法人又は団体	所在地	〒943-〇〇〇〇 上越市木田1丁目〇番〇号		
		団体名	株式会社 〇〇〇〇		
		代表者氏名	代表取締役 〇〇 〇〇		
		担当者	〇〇 〇〇		
		連絡先	025-〇〇〇-〇〇〇〇		
		事業の概要	文房具類・事務機器販売		業務内容について簡単に記入してください。
		ホームページアドレス	http://www.joetsu		ホームページがある場合のみ記入。
個人	住所				
	氏名	個人による営業で法人格を有しない場合の申請については、こちらの欄に記入してください。（記載方法は法人・団体の欄と同様です。）			
	連絡先				
	事業の概要				
掲載媒体 ※いずれか1つを選択してください。	<input type="checkbox"/> 国民健康保険税納税通知用封筒 <input checked="" type="checkbox"/> 健康診査関係書類送付用封筒 <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療保険料納入通知用封筒		掲載を希望する封筒にチェックをつけてください		
市税納税状況調査承諾書 ※承諾しない場合は、市税の納税証明書を添付してください。	広告掲載枠を購入する資格の審査のため、担当職員が市税の納税状況を確認することを承諾します。 名称 氏名（代表者名）		市税の納付状況の確認を承諾される方は、こちらの欄に記入してください。		

※ この申込書は、広告掲載枠を購入する資格の審査にあたって使用するもので、この業務以外には利用しません。