

上越市観光総合パンフレット広告掲載枠購入資格審査申込書

年 月 日

（宛先）上越市長

次のとおり観光総合パンフレット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	〒
		団体名	
		代表者氏名	
		担当者	
		連絡先	電話番号 FAX番号
		事業の概要	
		ホームページアドレス	
	個人	住所	〒
		氏名	
		連絡先	電話番号 FAX番号
事業の概要			
ホームページアドレス			
掲載媒体	■上越市観光総合パンフレット		
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。	広告を掲載するため、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） （署名又は記名押印） ※法人の場合は、記名押印		

※この申込書は、広告掲載に関する業務以外には利用しません。