

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	
		ホームページアドレス	http://www.joetsu	
	個人	住所		
		氏名		
		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。		☐ 国民健康保険税納入通知用封筒 ☒ 健康診査関係書類送付用封筒 ☐ 後期高齢者医療保険料納入通知用封筒		
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）		

※ 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。