

記入例

第1号様式（第5条関係）

介護保険各種通知用封筒広告掲載枠購入資格審査申込書

(宛先) 上越市長

ホームページアドレスを除く全ての項目について必ず記入してください。

年 月 日

次のとおり介護保険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	〒943-0000 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	025-526-0000	
		事業の概要	〇〇類・〇〇機器販売 <small>業務内容について簡単に記入してください。 (例 文房具類・事務機器販売 など)</small>	
		ホームページアドレス	http://www.joetsu <small>ホームページがある場合は記入してください。</small>	
個人	個人	住所		
		氏名	<small>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。 (記入方法は法人・団体の欄と同様です。)</small>	
		連絡先		
		事業の概要		
掲載媒体	<input type="checkbox"/> 介護保険各種通知用封筒			
市税等納税状況調査承諾書	<p>広告掲載枠を購入する資格の審査のため、担当職員が市税等の納税状況を確認することを承諾します。</p> <p>名称 _____</p> <p>氏名 (代表者名) _____</p> <p style="text-align: right;">(署名又は記名押印) ※法人の場合は、記名押印</p> <p><small>市税等の納付状況の確認を承認される場合は、こちらの欄に記入してください。</small></p>			
<small>※承諾しない場合は、市税等の納税証明書を添付してください。</small>				

※ この申込書は、広告掲載枠を購入する資格の審査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。