

様式第 1 号（第 7 条関係）

成人健診まるわかりガイド広告掲載申込書

年 月 日

（宛先）静岡市長

住所又は所在地
申込者 氏名又は名称
代表者役職名・氏名
担当者氏名
電話
F A X
E-mail

静岡市成人健診まるわかりガイド広告掲載取扱要綱第 7 条の規定により、下記のとおり申し込みます。申込みに当たっては、静岡市成人健診まるわかりガイド広告掲載取扱要綱の内容を遵守します。

記

1 件名

2 業種・事業内容

3 広告の内容等

4 条件

各種法令及び静岡市の広告関連規定を遵守し、実施に当たっては静岡市の指示に従います。

（注）

- 1 必要に応じ、別紙に記載することもできます。
- 2 原稿が既にある場合は原稿を、ない場合はその形状が分かるものを添付してください。
- 3 事業者にあつては事業の概要が分かる書類を、資格又は免許を必要とする業種にあつてはそれを証明する書類の写しを添付してください。