様式第１号（第７条関係）

静岡市介護保険パンフレット広告掲載申込書

年　　月　　日

（宛先）静岡市長

住所又は所在地

氏名又は名称

代表者役職名・氏名

担当者氏名

電話

ＦＡＸ

Ｅ－mail

静岡市介護保険パンフレット広告掲載取扱要綱第７条の規定により、広告原稿を添付して下記のとおり申し込みます。申込みに当たっては、「静岡市介護保険パンフレット広告掲載取扱要綱」及び「静岡市広告掲載基準」を遵守します。

記

１　件名　　静岡市介護保険パンフレット広告掲載申込書　＜裏表紙（表４）用＞

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、実施にあ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　事業者にあっ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ってはそれを証明する書類の写しを添付してください。