

秋田市老人福祉センター広告掲出申込書

(宛先)

秋 田 市 長

秋田市老人福祉センターへの広告掲出を以下のとおり申し込みます。

申込に当たっては、関係法令、秋田市広告掲載要綱、秋田市広告掲載基準、福祉保健部所管施設広告掲出要領を遵守し、秋田市による指名停止および市税の滞納はありません。また、秋田市が市税納付状況調査を行うことに同意します。

申 込 者	所在地又は住所		〒 ー
	ふりがな 法人名又は氏名(屋号)		
	ふりがな 代表者氏名		
	連 絡 先	T E L	
		F A X	
	E メール		
	ふりがな 担当者氏名		
掲出希望期間		令和 年 月 ～ 令和 年 月 (か月)	
広告掲出場所 および内容 ※掲出希望する場所に <input checked="" type="checkbox"/> してください。 ※掲出する広告原稿 を添付してください。		1 センター1階正面 玄関付近 (チェック: <input type="checkbox"/>)	広告する業種: 広告の内容
		2 センター1階機能 回復訓練室内(ヘルス ترون設置) (チェック: <input type="checkbox"/>)	広告する業種: 広告の内容
		3 センター1階浴室 出入口付近 (チェック: <input type="checkbox"/>)	広告する業種: 広告の内容