

令和 年 月 日

(宛先) 三条市長

(申込者)

所 在 地

名 称

代 表 者 名

「可燃ごみ指定袋」有料広告掲載申込書

下記件名の募集要項を確認し、次のとおり申し込みます。

件 名	「可燃ごみ指定袋」広告募集	
広告掲載希望枠数	☐ 1 ・ ☐ 2 ・ ☐ 3 ・ ☐ 4 ・ ☐ 5	
指定袋の種類	☐ 大 ・ ☐ 中 ・ ☐ 小 ・ ☐ 極小	
連絡先	担当者	
	部 署	
	役 職	
	電話・FAX	
	E-mail	
宣誓・同意	・ 三条市の広告関連規定を遵守します。 ・ 三条市税の滞納はありません。 ・ 三条市が市税納付状況調査を行うことに同意します。	
備 考		

※ 掲載する広告（電子データ）を添えてください。