

鯖江市ホームページ広告掲載申込書

鯖江市長 様

申込者 住 所 _____
 ふりがな _____
 名 称 _____
 代表者名 _____
 電話番号 (_____) - _____

鯖江市ホームページへの広告掲載について、鯖江市ホームページ広告掲載取扱要領の規定に基づき、次のとおり申し込みます。

また、申し込みにあたり、私（当社）の市税納付状況について調査することに同意します。（鯖江市以外の事業所等の場合は、市町村税等の納税証明書を添付してください。）

法人等団体の概要		
広告の内容		
掲載希望期間	年 月から ~ 年 月まで（計 月） *掲載単位は1月単位です。	
リンク先アドレス	http://	
連絡先	担当部署・氏名	
	電話番号	
	電子メールアドレス	