

第1号様式（第7条、第8条、第15条関係）

いわき市保健のしおり広告掲載申込書兼同意書

令和 年 月 日

いわき市長 様

申込者 住 所 （法人の場合は所在地）
氏 名 （法人の場合は名称及び代表者名）^⑩
担当者
電 話
F A X

いわき市保健のしおり広告掲載取扱要領第7条第1項の規定に基づき、いわき市広告事業実施要綱及びいわき市広告掲載基準を遵守し、次のとおり申し込みます。なお、申込み及び広告掲載にあたっては、いわき市の指示に従うとともに、いわき市が納税状況（法人の場合は、法人及び当該法人の代表者の納付状況）を確認することに同意します。

1 広告の掲載を希望する媒体

	広 告 媒 体			
	令和	年度	保健のしおり	広告枠1
	令和	年度	保健のしおり	広告枠2
	令和	年度	保健のしおり	広告枠3
	令和	年度	保健のしおり	広告枠4
	令和	年度	保健のしおり	広告枠5

※左欄のいずれかに○を記入してください。

2 添付資料

- (1) いわき市保健のしおり広告掲載見積書（第2号様式）
- (2) 広告原稿又は掲載内容を明らかにした広告案
- (3) 申請者が会社等の事業者の場合は、会社概要等、事業の概要が分かる書類
- (4) 申請者が資格等を必要とする業種の事業者の場合は、それを証する書類の写し
- (5) いわき市発行の納税証明書（未納がないことの証明）
 - （注1） 法人の場合は、法人及び当該法人の代表者の納税証明書
 - （注2） 申込者がいわき市での課税がない場合は住所地管轄の市区町村発行の納税証明書（直近分）、法人の場合は法人の本店所在地及び当該法人の代表者の住所地の市区町村発行の納税証明書