

泉南市広告パンフレット備え置き申込書

年 月 日

泉南市長 様

申込者住所 :

申込者名称 :

代表者名 :

業種名 :

電話番号 :

担当者氏名 :

泉南市広告パンフレット備え置き取扱要領第5条の規定に基づき、下記のとおり申し込みます。
 また、泉南市広告掲載要綱第4条の範囲を遵守し、違反した場合に備え置きの承諾決定を取り消されても不服はありません。
 なお、広告パンフレットの補充及び広告パンフレットの内容等に起因するトラブルの処理等に関して、自己管理を徹底することを了解の上、申し込みます。

広告パンフレット仕様	高 (材質 :	mm × 幅	mm)	枚
備え置き希望期間	年 月 日から	年 月 日まで		カ月
備え置き希望場所	<input type="checkbox"/> ①市役所本館1階 <input type="checkbox"/> ②市役所別館1階 <input type="checkbox"/> ③保健センター1階 <input type="checkbox"/> ④図書館1階	希望区画数	A4	区画
広告内容の概略				
備考				

年 月 日

泉南市長 様

市税確認承諾書

<承諾者>

所在地 _____

会社・団体名

代表者氏名 _____

⑩

私（当社）が申請している下記の審査に必要な資料として、私（当社）の市税に関する納税状況を確認し、その調査結果を資格審査に利用することについて承諾します。

記

_____年度 広告パンフレット備え置き申込み

窓口に来られた あなたの <承諾者の場合、 記入の必要は ありません>	住 所	
	フリガナ	
	氏 名	

※申請時に本人確認を行いますので、窓口に来られる方（個人）の本人確認ができる書類（免許証など）を必ずお持ちください。

受 付	
受 付 日	年 月 日
受 付 者	

納 税 状 況	
課税なし ・ 滞納なし	
滞納あり (税)
確 認 日	年 月 日
確 認 者	

確認方法	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> その他 ()
------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------