

様式第1

有料広告取扱業者申込書

年 月 日

稲沢市長 殿

申込者 住所(所在地)

事業者名(名称及び代表者氏名)

(電話番号)

(FAX番号)

(E-mail)

広報いなざわ広告取扱業者募集に応募したいので、関係書類を添えて申し込みます。

なお、申込みに当たっては、広報いなざわ広告掲載要領に規定する応募資格を満たしていることを誓約するとともに、稲沢市有料広告掲載に関する要綱、稲沢市広告掲載基準、広報いなざわ広告掲載要領を順守します。