様式第1号(第7条関係)

年　　月　　日

南魚沼市廃棄物処理施設広告掲載申込書

　　(あて先)

　　南魚沼市長

広告掲載希望者　住所(所在地)

法人名(名称)

代表者職氏名

担当者氏名

連絡先 (TEL)

(FAX)

(Eメール)

　南魚沼市廃棄物処理施設広告掲載取扱要領第7条の規定に基づき、次のとおり申し込みます。申込みに当たり市税の未納がないことを誓約します。また、広告の掲載期間内において、南魚沼市が市税の納税状況を調査することに同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| 掲載希望期間 | 年　　月　　日から  　　　　　　年　　月　　日まで(　　年　　か月) |
| 掲載希望枠数 | 可燃ごみ処理施設　　　枠  　不燃ごみ処理施設　　　枠 |
| 業種 |  |
| 広告の内容 |  |

備考　広告原稿を添付してください。