

年 月 日

豊川市上下水道事業車両ラッピング広告掲載申込書

豊川市長 殿

所在地
名称
代表者氏名
電話番号

豊川市上下水道事業が管理する車両へのラッピング広告の掲載について、次のとおり申込みます。

掲載希望期間	年 月 日から 年 月 日まで
掲載希望車両台数	台
広告の概要	※広告で使用するフレーズなど
広告主の概要	※事業内容や活動内容など
本申込みに係る 担当者名等	担当部署： 担当者氏名： 電話番号： F A X： E-Mail：
提出書類	<input type="checkbox"/> 広告原稿（案） <input type="checkbox"/> 会社案内等（会社の概要がわかるもの） <input type="checkbox"/> 市税等納付状況調査同意書又は市税等に滞納のないことを示す 証明書
その他	<input type="checkbox"/> 申し込みに当たっては、豊川市上下水道事業広告掲載要綱、豊川市上下水道事業広告掲載基準、豊川市上下水道事業車両広告掲載要領の内容を遵守します。