

年 月 日

多治見市長 様

申請者 住所（所在地）
氏名（名称）
代表者氏名 (※)
(※)法人は記名押印をしてください(代表者本人が自署するときを除く)。
法人以外は、本人が自署しないときは押印してください。
連絡先電話番号 () —
F A X () —
E-mail
担当者氏名

広 告 掲 載 申 請 書

多治見市の所有する公用車に掲載する広告に関する要綱第5条の規定に基づき、次のとおり掲載広告の原稿を添えて申請します。

記

1 申請する掲載車両番号 _____ (_____ 台)

2 掲載希望期間 _____ か月
年 月 から 年 月 まで

3 広告掲載料金の支払

広告掲載が決定されたときは、広告掲載料金として、_____ 円を指定された日までに支払います。