様式第１号（第４条関係）

マンホール蓋広告掲載申込書

年　　月　　日

佐野市下水道事業管理者　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

次のとおりマンホール蓋広告掲載を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| １　広告の内容 |  |
| ２　掲載希望マンホール |  |
| ３　掲載期間 | 年　　月　　日から２年間 |
| ４　同意欄 | □管理者が、市税等の納付状況に関する情報を取得することに同意します。  □「佐野市上下水道局マンホール蓋広告掲載要綱」及び関連要綱等を熟覧の上、その内容に従うことに同意します。 |
| ５　担当者連絡先 | 部署・氏名  TEL  FAX  E-mail |
| ６　備考 |  |

添付書類

１　パンフレット等事業の概要が分かる書類

２　広告の内容が分かるデザイン案