

川崎市立図書館雑誌カバー広告掲載申込書

年 月 日

(宛先) 川崎市長

氏 名 印

(法人等の場合は、名称及び代表者の氏名)

川崎市立図書館雑誌カバー広告掲載を次のとおりに申し込みます。

広 告 掲 載 希 望 者 等	住 所 ※法人等の場合は所在地		〒 -	
	フリガナ 氏 名 ※法人等の場合は名称			
	フリガナ 代表者役職名・氏名 ※個人の場合は不要			
	生 年 月 日 ※法人等の場合は 代表者の生年月日		(明治 ・ 大正 ・ 昭和 ・ 平成) 年 月 日	
	連絡先	担当者名	※個人の場合は不要	
		T E L		
		F A X		
Eメール				
業 種		※個人の場合は不要		
掲載館名 (館毎に記入)				
広告掲載雑誌名 (複数記入可)				
掲 載 期 間		平成 年 月 1日から平成 年 3月31日まで(月)		
広 告 の 内 容 (1種類)				
		・ 広告原稿を添付してお送りください。		
申 出 事 項 ※該当する項目にチェック		<input type="checkbox"/> この申込書の広告の内容は雑誌カバー掲載広告の内容と相違ありません。 <input type="checkbox"/> 川崎市広告掲載要綱及び同基準等、関係法令を遵守します。 <input type="checkbox"/> 市税の滞納並びに消費税及び地方消費税に係る未納はありません。 <input type="checkbox"/> 川崎市暴力団排除条例第2条に規定する者ではありません。また、そのことを確認するため同条例第7条に則り、川崎市が本様式に記載された個人情報を神奈川県警察本部に照会することについて同意します。 <input type="checkbox"/> 申請の内容に虚偽等があった場合、広告の掲載を取り消されることに不服を申し立てません。		