

第1号様式（第9条関係）

平成 年 月 日

久留米市公用車広告掲載申込書

久留米市長 あて

久留米市公用車への広告掲載について、次のとおり申し込みます。また、資格確認のために、警察当局へ情報提供することを承諾します。

広 告 掲 載 希 望 者	所在地	〒		—
	名 称			
	(フリガナ) 代表者名	(生年月日 年 月 日 性別 男・女 )		
	担当者名			
	連絡先	電話番号		
		FAX		
		E-mail		
広告主の概要 (業種等)				
掲載希望期間	年 月 日		～	年 月 日
掲載希望公用車及び 掲載希望場所				
掲載希望面積	m <sup>2</sup> (縦		c m × 横	c m)
広告掲載媒体の種類				
そ の 他	<p>広告掲載の申込みに当たっては、久留米市広告事業実施要綱、久留米市広告事業掲載基準、久留米市公用車広告掲載取扱要領及び関係法令を遵守します。</p> <p>また、久留米市が市税納付状況調査を行うことに同意します。</p>			

【添付資料】

- (1) 広告の原稿（任意様式）
- (2) 広告掲載位置図（任意様式）
- (3) 企業概要がわかる書類（パンフレットなど）
- (4) 役員名簿（第1号様式の2）※法人の場合

第1号様式の2 (第9条関係)

役員一覧

(法人名 )

※該当する性別・年号を丸で囲んでください。

役職名	(ふりがな) 氏名	性別	住所(都道府県名のみ)	生年月日
		男・女		明・大・昭・平 年 月 日
		男・女		明・大・昭・平 年 月 日
		男・女		明・大・昭・平 年 月 日
		男・女		明・大・昭・平 年 月 日
		男・女		明・大・昭・平 年 月 日
		男・女		明・大・昭・平 年 月 日
		男・女		明・大・昭・平 年 月 日
		男・女		明・大・昭・平 年 月 日
		男・女		明・大・昭・平 年 月 日
		男・女		明・大・昭・平 年 月 日

※ 本様式には、法人登記簿謄本(現在事項全部証明書)に記載されている役員全員を記載してください。