「ごみ収集日カレンダー」広告掲載申込書

年 月 日

(宛先)加 賀 市 長

申込者 住 所 名 称 代表者名 電話番号 FAX番号

「ごみ収集日カレンダー」に広告を掲載したいので、版下を添えて、次のとおり申し込みます。

また、申込みに当たり、私(当社)の貴市分市税納付状況について調査を受けることに同意します。

- 1 広告掲載料金 1枠 120,000円
- 3 版下(完全原稿) 別添のとおり