

第1号様式

茅ヶ崎市給与等支給明細書広告掲載申込書

年 月 日	
(提出先) 茅ヶ崎市長 住所又は所在地 _____ ふりがな _____ 氏 名 _____ 印 電 話 _____ FAX _____ (団体にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名を記入してください。)	
茅ヶ崎市給与等支給明細書への広告の掲載について、次のとおり申し込みます。 なお、市税等の納付に滞納はありません。	
法人その他団体の概要	
広告の内容	別紙のとおり
広告掲載開始希望月	年 月分から
広告掲載希望位置 ※希望する箇所に○	中面上部 (電子明細中部) 67,200円/年
	中面下部 (電子明細下部) 67,200円/年
	裏面 (電子明細上部) 117,600円/年
申し込み者連絡先	担当者所属・氏名
	電話番号
	メールアドレス

備考1 広告の原案及び事業者の事業内容の概要が分かる資料又はホームページの URL 等の資料を添付してください。

備考2 市税等の納付状況については、調査を行う可能性があります。