

茅ヶ崎市コミュニティバス車体広告掲載申込書

|   |  |
|---|--|
| 令和 年 月 日  |  |
| (あて先) 茅ヶ崎市長   |  |
| 住所又は所在地   |  |
| 申込者 氏名 (法人その他の団体にあつては、<br>名称及び代表者氏名   |  |
| 印   |  |
| 電話番号  |  |
| コミュニティバスの車体への広告の掲載について、次のとおり申し込みます。<br>また、都市政策課職員による市民税の調査及び証明書の取得について、同意します。 |  |
| 広告の掲載期間   | 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで   |
| 広告に掲載する<br>名 称  |  |
| 広告の掲載位置   | <input type="checkbox"/> 中海岸南湖循環市立病院線 <input type="checkbox"/> 側面 (右)<br><input type="checkbox"/> 北部循環市立病院線 <input type="checkbox"/> 側面 (左)<br><input type="checkbox"/> 鶴嶺循環市立病院線 <input type="checkbox"/> 後面<br><input type="checkbox"/> 東部循環市立病院線<br>※路線、掲載位置をご記入ください。 |
| 法人その他の<br>団体の概要   |  |

備考1 次の書類を添付してください。

- (1) 法人については、納期限が到来している直近の本市の税の納税証明書または同等のもの
  - (2) 個人 (独立して自ら事業を営む者に限る。) については、当該年度 (4月1日から7月31日までに申込みをするときは、前年度) の本市の納税証明書または同等のもの
  - (3) 事業内容を明らかにする書類
- 2 「法人その他の団体の概要」の欄への記載は、当該団体の概要を記載した書類を添付することをもって代えることができます。