第１号様式（第９条関係）

ちがさき障がい者支援アプリ広告掲載申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  　（宛先）茅ヶ崎市長  　　　　　　住所（法人にあっては、所在地）  　　　　　　申込者氏名（法人にあっては、その名称及び代表者氏名）  　ちがさき障がい者支援アプリへの広告の掲載について、次のとおり申し込みます。 | | |
| １ 掲載希望開始月 | 年　　月 | |
| ２ 掲載を希望する  広告の内容 |  | |
| ３ 掲載リンク先  ＵＲＬ |  | |
| ４ 申込者連絡先 | 担当者所属・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |