様式第１号

所沢市マンホール蓋広告掲載申込書

年　　月　　日

（宛先）所沢市上下水道事業管理者

申込者　 郵便番号

所在地（住所）

名称（氏名）

代表者名

次のとおりマンホール蓋広告の掲載を申し込みます。

|  |
| --- |
| １　広告の内容 |
| ２　掲載を希望するマンホール蓋   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 所沢駅西口 |  | 所沢駅東口 |  |  |  | | 新所沢駅西口 |  | 航空公園駅東口 |  |  |  | | 小手指駅南口 |  | 東所沢駅 |  | 狭山ケ丘駅東口 |  | |
| ３　掲載期間等  年　　月　　日から　　　年　　月　　日までを希望（２４か月・１２か月）  月額広告料　　　　　　円（消費税及び地方消費税の額を含む。） |
| ４　備考  ⑴　申込みに当たり、水道料金及び下水道使用料等の納付状況調査に同意します。  ⑵　所沢市上下水道局有料広告の掲載に関するガイドライン及び所沢市上下水道局マンホール蓋広告の掲載に関する要綱を熟覧の上、内容について確認しました。 |
| ５　連絡先  担当（部署・氏名）  電話  Fax  e-mail |