

様式第1号

羽曳野市公共施設循環福祉バス及び公用車広告掲載申込書

羽曳野市循環バス及び公用車の広告の応募にあたり、募集要項の条件をすべて満たし、必要書類を添えて次のとおり申し込みます。

申込年月日		令和 年 月 日
事業者	所在地	(〒 -)
	法人名及び 代表者氏名	
連絡先	担当者	
	部署	
	電話	
	FAX	
	Eメール	
誓約事項	<ul style="list-style-type: none">・羽曳野市公共施設循環福祉バス及び公用車広告主募集要項の内容を把握した上で、当該事業に申し込みます。・地方自治法施行令第167条の4の規定に該当する者ではありません。・国税及び地方税の滞納はありません。	