（様式第１号）

令和　　年　　月　　日

（あて先）富士市長

広告掲載申込者　住所（所在地）

法人名（名称）

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　 　㊞

連絡先（電話番号）

（FAX番号）

（E-mail）

担当者職氏名

富士市ウェブサイト広告掲載申込書

富士市ウェブサイト広告掲載取扱要領第９条の規定に基づき、下記のとおり富士市ウェブサイトへの広告掲載を申し込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 広告主の名称 |  |
| 広告主の概要 |  |
| 掲載場所 | 富士市立中央病院トップページ |
| 掲載期間 | 令和　 年　 月　　日　 ～　令和　 年　　月　　日  （ 掲載期間は１ヶ月単位です ） |
| リンク先URL |  |
| 掲載バナー広告 | （掲載するバナー広告のデザインを添付してください） |
| 取扱広告代理店の名称 |  |
| その他 | ・各種法令及び富士市広告掲載に関する指針等を遵守します。  ・富士市税の滞納はありません。  ・富士市が市税納付状況を確認する事に同意します。 |