

堺市移動図書館広告掲載申込書

平成 年 月 日

堺市長様

(申込者)
所在地(住所)
名称(氏名)
代表者

実印

担当部署
担当者
電話

堺市移動図書館に広告を掲載したいので、堺市広告掲載要綱、堺市広告掲載基準及び堺市移動図書館広告募集要領を承知のうえ、下記のとおり申込みます。また、堺市が市税の納付状況調査を行うことに同意します。

記

1. 掲載希望期間 年 月から 年 月まで

2. 広告掲載料(*1) 金 円(税込)
(広告取扱最低額: 37,800 円)

3. 業種、取扱商品又はサービス等

4. 広告目的

5. 添付書類

① 事業(会社)概要【会社のパンフレットでも結構です。形式は問いませんが、会社名、創業年月、所在地(本社、本店、市内の事業所、店舗等)、業務内容、従業員数は必須。(補記可)】

② 市内の事業所、店舗等の所在図(住宅地図)

③ 個人: 住民票の写し【コピー不可、発行後3か月以内のもの】

法人: 履歴事項証明書(全部)又は商業登記簿謄本【コピー不可、発行後3か月以内のもの】

④ 印鑑登録証明書【コピー不可、発行後3か月以内のもの】

⑤ 国税の納税証明書【コピー不可、発行後1か月以内のもの】

個人: 納税証明書その3の2

法人: 納税証明書その3の3

⑥ 誓約書

⑦ 広告原稿案【カラー・A3サイズにおさまるよう縮小】

(*1) 随時受付時の広告掲載料は、3,780 円/月とします。

※書き誤った場合は、新しい用紙に記入するか、実印を訂正印として押印してください。

誓約書（個人用）

平成 年 月 日

堺市長様

申込者

住 所

(フリガナ)

氏 名

実印

私は、堺市が実施する堺市移動図書館広告募集の申込みに当たり、次の事項を誓約します。

また、関係官庁への調査に同意し、その結果、次の事項が事実と異なることが判明した場合は、貴市により広告掲載の決定の取消し又は、契約を解除されても異議申立致しません。

- 1 私は、契約を締結する能力を有しない者及び破産者で復権を得ない者に該当しません。
- 2 私は、各種法令に違反していません。
- 3 私は、行政機関から行政指導を受け、改善を行っていない者に該当しません。
- 4 私は、暴力団員若しくは暴力団関係者ではなく、かつ、暴力団員若しくは暴力団関係者は経営に参加していません。

※書き誤った場合は、新しい用紙に記入するか、実印を訂正印として押印してください。

誓約書（法人用）

平成 年 月 日

堺市長様

申込者
所在地
商号又は名称
代表者職氏名



私は、堺市が実施する堺市移動図書館広告募集の申込みに当たり、次の事項を誓約します。
また、関係官庁への調査に同意し、その結果、次の事項が事実と異なることが判明した場合は、貴市により広告掲載の決定の取消し又は、契約を解除されても異議申立致しません。

- 1 私は、契約を締結する能力を有しない者及び破産者で復権を得ない者に該当しません。
- 2 私は、各種法令に違反していません。
- 3 私は、行政機関から行政指導を受け、改善を行っていない者に該当しません。
- 4 **私を含む下表記載の役員**は、暴力団員若しくは暴力団関係者ではなく、かつ、暴力団員若しくは暴力団関係者は経営に参加していません。

役職	フリガナ 氏名	性別	生年月日	住所 (住民登録地)
			・	
			・	
			・	
			・	
			・	
			・	

※商業登記簿謄本又は履歴事項証明書に記載されている**現役員を全員（申込者欄に記載した代表者も含む。）**記入してください。

※役員が6名を超えるときは、この用紙をあらかじめ複写したうえ記入してください。この場合、2枚目以降も**申込者欄に記名押印が必要です。**

※書き誤った場合は、新しい用紙に記入するか、実印を訂正印として押印してください。

堺市移動図書館広告内容変更申出書

平成 年 月 日

堺 市 長 様

(申出者)

所 在 地 (住所)

名 称 (氏名)

代 表 者

実印

担 当 部 署

担 当 者

電 話

堺市移動図書館に既に掲載している広告内容について、以下のとおり変更したいので、承認くださるようお願いします。

記

1. 変更の理由・目的

2. 変更広告原稿案

A3サイズにおさまるよう縮小し提出

3. 変更後の広告掲載開始日

年 月 日から

※書き誤った場合は、新しい用紙に記入するか、実印を訂正印として押印してください。