（様式第１）

マタニティバッグ及びマタニティストラップ提供申込書

令和　　年　　月　　日

安　城　市　長

住所（所在地）
申込者　氏名（名称）
代表者職氏名　　㊞

安城市広告掲載（マタニティバッグ及びマタニティストラップ）提供事業者の募集に応募したいので、関係書類を添付のうえ、下記のとおり申し込みます。

なお、申し込みに当たり、私（当社）の安城市の市税及び料金等の納付状況調査に同意します。

記

担当者	
電話番号	
ＦＡＸ	
電子メール	
広告掲載料提示額 （１年分）	＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿円（消費税及び地方消費税別） ※ 提示額は、０円以上の額を記載すること。
添付書類	・会社概要（パンフレットなど） ・見本又は企画書 ・掲載予定広告案 ・他自治体での類似業務の実績がわかる資料（該当する場合のみ）

（以下は市が記入しますので、何も書かないでください）

	滞納の有無	確認日	確認者
市税納付状況			
公共料金納付状況			