

様式第 1 号

長岡市健康診査受診券等送付用封筒広告掲載申込書

令和 7年11月〇〇日

長 岡 市 長 様

申込者 住所(所在地) 長岡市〇〇町〇丁目〇番地

商号又は名称 株式会社〇〇〇〇

代表者職・氏名 代表取締役 〇〇 〇〇

【担当者連絡先】

担当者氏名 〇〇 〇〇

電 話 0258-〇〇-〇〇〇〇

E-mail 〇〇@example.co.jp

長岡市健康診査受診券等送付用封筒広告掲載事業者募集要項の規定に基づき、広告の原稿を添えて、下記のとおり申し込みます。

記

1 掲載希望枠数 1 枠

2 広告掲載料 50,000 円

3 添付書類

(1) 広告の原稿

(2) 誓約書

(3) 納税証明書（市税の未納がない証明）※

※長岡市への納税義務があり、下記の納税状況調査に同意する場合は、納税証明書の提出は不要です。

（同意する場合は□にチェックしてください。）

☒ 長岡市が、市税の納税状況を調査することに同意します。

4 広告掲載料の支払い

広告の掲載が決定されたときは、遅滞無く広告掲載料をお支払いします。

5 その他

広告は、社会的に信用度の高い情報でなければならないため、広告内容及び表現は、それにふさわしい信用性と信頼性の持てるものとして作成します。