（様式１号）

企画提案申込書

磐田市総合健康福祉会館内広告等設置事業者募集要領の内容を理解し、その内容に従うことに同意のうえ、次のとおり企画提案への参加を申し込みます。

磐田市長　宛

申込年月日		令和　　年　　月　　日
事業者	法人名（屋号）	（ふりがな）
	代表者 役職名・氏名	（ふりがな）
	所在地（住所）	〒　　－
連絡先	部署名	
	氏　　名	（ふりがな）
	電話番号	
	Ｅメールアドレス	
誓約事項		・磐田市の広告関係規定を遵守します。 ・法人税、申告所得税、消費税及び地方消費税、固定資産税、法人市民税並びに市民税の滞納はありません。