

川越市健康づくりスケジュール広告掲載申込書

（提出先）川越市長

川越市健康づくりスケジュールへの広告掲載を次のとおり申し込みます。

申込者 (広告主を代理する場合にあっては、その代理人)	所在地	〒 -	
	ふりがな 名 称		
	ふりがな 代表者役職名・氏名		
	ふりがな 担当者氏名		
	連絡先	T E L	
		F A X	
		E-Mail	
業 種			
広告内容	掲載情報誌	令和 8 年度版 川越市健康づくりスケジュール	
	配布期間	令和 8 年 4 月 1 日 ~ 令和 9 年 3 月 3 1 日	
	掲載希望枠数	_____ 枠	
	連続枠希望の場合 (○で囲む)	2 枠連続                      3 枠連続	
	広告主		
	所在地	〒 -	
	業 種		
	H P (ある場合)		
	広告内容案	添付のとおり	
その他	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 申込みにあたり、川越市健康づくりスケジュール広告取扱要領及びその他の川越市の広告関連規定を遵守します。</li> <li>・ 川越市が市税納付状況調査を行うことに同意します。</li> </ul>		