

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 あつては、 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 9 年度版 川越市健康づくりスケジュール	
	配布期間	令和 9 年 4 月 1 日 ～ 令和 1 0 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	・ 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。 ・ 川越市が市税納付状況調査を行うことに同意します。		