様式第１号（第４条関係）

諏訪市広告マット設置申込書

（宛先）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

諏訪市長

申込者　住　　所　〒

名　　称

代表者名　　　　　　　　　　　

※自署しない場合は、記名押印してください。

電話番号

FAX番号

E-mail

業　　種

担 当 者

諏訪市広告マット設置取扱要領第４条の規定により、下記のとおり広告マットの設置を申し込みます。

なお、申し込みに当たり、関係法令、諏訪市広告マット設置取扱要領の内容を遵守します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 設置施設 |  |
| 設置場所 |  |
| 設置希望期間 | 年月日から　年月日までの　　月 |
| 広告料 | 月額円×　　月＝　　　　　　　　円 |
| 広告主 | 住　　所　〒  名　　称  代表者名  電話番号  FAX番号  E-mail  業　　種  担 当 者 |
| 備考 |  |