様式第１号（第６条関係）

年　　月　　日

基山町地域公共交通活性化協議会会長　様

申出者

住所又は所在地　　　　　　　　　印

電話番号　　　　（　　　　）

基山町コミュニティバス有料広告掲出申込書

「基山町コミュニティバス有料広告掲出要綱」の内容を確認及び同意の上で、

コミュニティバスの車体への広告の掲出について、次のとおり申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 広告の掲出期間 |  年　月 　日から　　年　 月　 日まで |
| 広告の掲出希望位置（カッコ内は、希望順位） | （希望１）（希望２） |
| 広告の掲出希望枠数 | 台 　×　　 枠 |
| 広告掲出の目的 |  |
| 市区町村税の滞納 | 有 ・ 無 |

備考

１　次の書類を添付してください。

(１)事業内容を明らかにする書類

(２)「基山町コミュニティバス有料広告掲出審査基準」に基づいた広告案

２ 「広告掲出の目的」の欄への記載は、申込者が自ら営む事業に関する場合は事業内容を明らかにする書類をもって代えることができます。

３ 市区町村税の滞納の有無を確認するため、必要に応じて税の滞納がない証明書を提出していただく場合があります。