第１号様式（第６条関係）

春日井市福祉応援券登録店舗一覧広告掲載申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　（宛先）春日井市長

　　　　　　　　　　　　申込者

　　　　　　　　　　　　（住所又は所在地）

　　　　　　　　　　　　（氏名又は名称及び代表者氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ

　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

　　　　　　　　　　　　　　　　（担当者氏名）

春日井市福祉応援券登録店舗一覧広告掲載要領第６条の規定に基づき、次のとおり申し込みます。

なお、申し込みにあたり、次の誓約事項を満たしていることを誓約するとともに、市税等の納付状況を市が調査することを承諾します。

|  |  |
| --- | --- |
| 広告内容 | 別添広告原案のとおり |

（誓約事項）

　・法令等に違反していません。

・春日井市から指名停止措置を受けていません。

　・暴力団又は暴力団の構成員ではありません。

　・市税等を滞納していません。