

第1号様式（第6条関係）

春日井市広告入りこんにちは赤ちゃん訪問冊子無償提供申込書

年 月 日

（あて先）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）

印

TEL

FAX

（担当者氏名）

春日井市広告入りこんにちは赤ちゃん訪問冊子の無償提供に関する取扱要領第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、春日井市広告掲載要綱第3条第3項に規定する要件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。

誓約事項

- （1）法令等に違反していません。
- （2）春日井市から指名停止措置を受けていません。
- （3）暴力団又は暴力団の構成員ではありません。
- （4）市税等を滞納していません。