

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）

印

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。