（様式３）

令和 年 月 日

仙 台 市 長 あて

住 所：

会社名：

代表者名：

寄　附　申　込　書

下記件名の募集説明書を確認し，次のとおり申込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 件 名 | | 給与支払明細書印刷用紙提供者募集 |
| 連絡先 | 担当者 |  |
| 部 署 |  |
| 役 職 |  |
| 電話・FAX | ／ |
| E-mail |  |
| 広告主名 | | ※広告代理店の場合は、未記入でも可 |
| 広告企画・内容 | |  |
| 業種・事業内容・実績 | |  |
| ホームページ | | 有 ・ 無　（http:// ） |
| 広告掲載料のご提供 | | 有 ・ 無  有の場合：　　　　　　　　　　　　円  　　　　　（うち消費税及び地方消費税額　　　　　　　　　円）  ※仙台市との契約額を記載してください。（広告代理店手数料含まず） |
| そ の 他 | | ・仙台市の広告関連規定を遵守します。  ・仙台市税の滞納はありません。 |

こちらもご記入ください

　ご記入いただいたＥメールアドレス宛に仙台市広告募集等についての連絡メールの配信を希望されますか。（　□希望する　・　□登録済み　・　□希望しない　）