（様式3）

令和 年 月 日

仙 台 市 長 あて

　　　　　　　　　　　　　　　（申　込　者）

住 所：

会社名：

代表者名：

広 告 掲 載 申 込 書

下記件名の募集説明書を確認し、次のとおり申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 件 名 | | 「仙台市消防局カレンダー2024」広告募集 | |
| 広告掲載枠  及び  購入希望 | | 定価  （消費税込み） | 希望の枠に○  （最大2枠） |
| 30,000 円 | 1　枠　・　2　枠  ※２枠の場合は以下の掲載希望のいずれかに〇 （ 1枠分2か所 ・ 2枠分1か所 ） |
| ※広告掲載月については、申込後、発行担当課で割り振ります。 | |
| 計 　 円（うち消費税相当額 円）  ※仙台市との契約額を記載してください。（広告代理店手数料を含まない） | |
| 連絡先 | 担当者 |  | |
| 部 署 |  | |
| 役 職 |  | |
| 電話・FAX | ・ | |
| E-mail |  | |
| 備考 | | ・仙台市の広告関連規定を遵守します。 | |
| 広告主名 | | ※二重枠線内は広告代理店買い取りの場合未記入でも可 | |
| 業種・事業内容 | |  | |
| 広告内容 | |  | |
| ホームページ | | 有・無（http:// ） | |
| その他 | | ・仙台市の広告関連規定を遵守します。  ※市税納付状況確認も併せてご提出ください。 | |

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　）

**市税納付状況確認**

|  |
| --- |
| 私（法人（団体）含む）の仙台市市税納付状況（税目・税額・申告の有無等）を消防局管理課が税務担当課に照会することに  同意します　　　　　　　　　　　同意しません  ※　該当するものを○で囲んでください。同意する場合は，納付状況の確認に際し，申請者を特定するために必要な下記の情報について記入をお願いします。  個人の場合  ・生年月日（　　　　年　　月　　日）  ※個人事業主の方は次の2点についても記入をお願いします。  ・事業所所在地  （申請者と同一の場合は記入不要）  ・事業所名称・屋号  法人格を有する場合  ・本店や主たる事務所の所在地  （申請者と同一の場合は記入不要）  ・本店や主たる事務所の名　称  （申請者と同一の場合は記入不要）  ・法　人　番　号　（13桁） |

※同意されない場合には、市税の課税の有無にかかわらず、最寄りの区役所・総合支所税証明担当課において交付される「市税の滞納がないことの証明書」（申請日前30日以内に交付を受けたものに限ります。）を添付して申請してください（１通300円の手数料が必要です。）。

【「市税の滞納がないことの証明書」の交付にあたって】

市税を10日以内に納付した場合は、納付状況を確認できない場合があるため、「市税の滞納がないことの証明書」の交付を受ける際に、領収書や通帳等納付した事実がわかる書類をお持ちください（法人市民税・事業所税の場合は申告書の控えもお持ちください。）。