

別記

様式第 1 号（第 5 項関係）

米子市ごみ分別収集カレンダー&健康ガイド・国保ガイド広告掲載申込書

令和 年 月 日

米子市長 様

住所（所在地）_____

氏名（名称）_____

職氏名_____

申込者 電話番号_____

FAX 番号_____

メールアドレス_____

担当者氏名_____

米子市市有財産への広告掲載等に関する要綱（平成 17 年 10 月 7 日施行）及び令和 9 年度米子市ごみ分別収集カレンダーへの広告掲載基準に基づき、広告原稿及び米子市の市税等納付確認同意書を添え、次のとおり申込みます。

広告掲載希望位置（偶数月のみ）：第 1 希望候補 月

第 2 希望候補 月

左 ・ 右 ・ 左右どちらでも

※申し込みは、1 枠までとします。

※応募多数の場合、ご希望に添えない場合もあります。

※来年度掲載を希望され、掲載が決定した場合、現在掲載されている広告内容からの変更予定が分かればご記入お願いいたします。

広告データの変更予定（該当に○）		
なし	あり	未定 （後日連絡）