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８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） |