

家族の一行詩コンクール広告掲載申込書兼誓約書

平成 年 月 日

三重県健康福祉部子ども・家庭局長 あて

申込者住所 \_\_\_\_\_

申込者名 \_\_\_\_\_ 印

(団体にあつては、事業所の所在地、名称及び代表者名を記入してください。)

家族の一行詩コンクールに広告を掲載したいので、下記のとおり申込みます。

申込みにあつては、法令等を遵守していること、「三重県広告掲載要綱」及び「家族の一行詩コンクール広告掲載要領」の内容を遵守すること、並びに、この申込書が事実と相違ないことを誓約します。

記

1. 応募枠数 枠  
(1枠：10,000円)

2. 連絡先

- (1) 担当者氏名
- (2) 郵便番号
- (3) 住所
- (4) 電話
- (5) F A X
- (6) e-mail

3. 振込口座 (要領第6条関係 掲載料を返還する場合に必要になります。)

- (1) 金融機関名
- (2) 支店名
- (3) 口座種類  当座 ・  普通 (○をつけてください。)
- (4) 口座番号
- (5) 通帳名義 (カタカナ)