

茨城県警察施設広告掲出申込書

年 月 日

茨城県警察本部長 殿

住所又は所在地
申請者 商号又は名称
代表者職氏名

茨城県警察施設に広告を掲出したいので申し込みます。

なお、申込みに当たっては、「茨城県警察広告取扱要領」、「茨城県警察施設広告掲出取扱基準」の内容について承諾します。

記

1 掲出希望枚数 枚

※希望枚数以下でも希望する場合（希望枚数をすべてチェックすること。）

5 枚希望者	4 枚希望者	3 枚希望者	2 枚希望者
<input type="checkbox"/> 4 枚可	<input type="checkbox"/> 3 枚可	<input type="checkbox"/> 2 枚可	<input type="checkbox"/> 1 枚可
<input type="checkbox"/> 3 枚可	<input type="checkbox"/> 2 枚可	<input type="checkbox"/> 1 枚可	
<input type="checkbox"/> 2 枚可	<input type="checkbox"/> 1 枚可		
<input type="checkbox"/> 1 枚可			

2 掲出希望期間

年 月 日～ 年 月 日

3 連絡先

- (1) 担当者氏名：
- (2) 連絡先電話：
- (3) F A X：
- (4) e-mail：

4 添付書類

- (1) 広告図案、文面及びその説明書
- (2) 商業登記簿謄本（履歴事項全部証明書）
- (3) 直近1年分の納税証明書（都道府県税事務所発行のもの）
- (4) 誓約書（別記様式第2号）