年　　月　　日

（様式第１号）

**仙台市職員共済組合ホームページ（バナー）広告掲載申込（変更申出）書**

仙台市職員共済組合 理事長　様

　　　　申込者　〒　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

氏　名

（法人の場合は，名称及び代表者氏名）

連絡先　℡（　　　　　）　　　　－

仙台市職員共済組合ホームページにバナー広告を掲載・変更したいので，下記のとおり申込み（申出）します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 広告掲載申込者 | 所在地・住所 | 〒　　　－ |
| 名　　称代表者役職名・氏名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 連絡先 | ＴＥＬ |  ( ) ― |
| ＦＡＸ |  ( ) ― |
| ｅメール |  |
| 業　種 |  |
| 掲載（変更）希望期間 | 　　　　　　年　　月分 から 　　　　　年　　月分（　　ヶ月） |
| リンク先ＵＲＬ | http://　 |
| その他の添付資料 | 広告バナー（電子データ） |
| 同 意 欄 | * 仙台市税の滞納はありません。

また，広告掲載に関して必要のあるときは，仙台市税の納税状況等について貴共済組合が調査することに同意します。 |

担当：仙台市職員共済組合 総務係

電話：(022)－214-1225

FAX ：(022)－211-0015