

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 TEL (_____) _____

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	<input type="checkbox"/> 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