

年 月 日

母と子の保健バッグ広告掲載事業申込書

台東区保健サービス課長 殿

下記のとおり申し込みます。

1. 申込者

広 告 掲 載 希 望 者	所在地		〒		
	名称				
	代表者職氏名				
	担当者	氏名		部署	
		T E L		F A X	
	業種				

2. 申込者に関する確認事項（どちらかを○で囲んでください。）

（ 以下のいずれかに該当しています ・ 以下のいずれにも該当していません ）

・ 民事再生法（平成11年法律第225号）の規定による再生手続又は会社更生法（平成14年法律第154号）の規定による更生手続を行っている。
・ 台東区競争入札参加者氏名停止措置基準に基づく指名停止を受けている。
・ 行政機関からの行政指導を受け、これらに従った改善を行っていない。
・ 東京都台東区暴力団排除条例（平成23年12月台東区条例29号）第2条に規定する暴力団員又は暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有する者である。

3. 広告掲載に関する確認事項

広告掲載に関しては、「台東区広告事業実施要綱」及び「台東区広告掲載基準」その他の規定に適合し、かつ、当該規定を遵守します。

4. 添付資料

- ・ 企画書
- ・ 無償提供物の現物
- ・ 広告案

※ 広告掲載決定後、広告原稿又は広告物を広告主が作成して、主管課へ提出または納入すること

提出・問い合わせ先

台東区浅草保健相談センター

住所：台東区花川戸2-11-10

電話：03-3844-8171