

第1号様式（第5条関係）

春日井市民病院納入通知書兼領収書広告掲載申込書

年 月 日

（あて先）春日井市長

申込者（住所又は所在地）

\_\_\_\_\_  
（氏名又は名称及び代表者氏名）

\_\_\_\_\_  
（電話番号等）

**TEL** \_\_\_\_\_

**FAX** \_\_\_\_\_

**担当者** \_\_\_\_\_

春日井市民病院納入通知書兼領収書広告掲載要領第5条の規定に基づき、次のとおり申込みます。

なお、申込みにあたり、次の誓約事項を満たしていることを誓約するとともに、市税等の納付状況を市が調査することを承諾します。

- 1 広告内容 別添広告原案のとおり
- 2 申込単位 単位

（誓約事項）

- ・ 法令等に違反していません。
- ・ 春日井市から指名停止措置を受けていません。
- ・ 暴力団又は暴力団の構成員ではありません。
- ・ 市税等を滞納していません。
- ・ 掲載する広告は、医療機関、医療関係事業、墓地、墓石若しくは葬祭関係事業に関する内容ではありません。