　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（様式Ｂ－３）

令和　　年　　月　　日

申　込　書

北九州市長　様

　北九州市マタニティマーク入りストラップの無償提供について、以下のとおり申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申  込  者 | 住所 | | 〒 |
| 商号又は名称  代表者名 | | 印 |
| 担  当  者 | 部署 |  |
| 氏名 |  |
| TEL・FAX |  |
| Eメール |  |
| その他 | | | ・別添提案書に基づいて無償提供します。  ・北九州市の広告関連規定を遵守します。  ・北九州市税の滞納はありません。  ・北九州市が市税納付状況調査を行うことに同意します。  ・添付書類（役員名簿、氏名（ふりがな）、性別、生年月日記載のもの） |