

「保健・福祉の手引 令和8年度版」広告掲載承認願

広島市長 あて

申込者（広告代理店）

所在地

氏名

「保健・福祉の手引 令和8年度版」への広告を掲載したいので、下記のとおり承認をお願いします。

なお、広告主は、別添のとおり、広島市広告掲載要綱、広島市広告掲載基準及び保健・福祉の手引
広告掲載取扱要領の内容を承知しており、広島市分の市税納付状況の調査に同意するとともに、暴力
団排除のため、関係する官公庁へ照会する必要があることに同意しています。

申込年月日		令和 年 月 日
広告主 (注1・注2)	住所 又は 所在地	〒 —
	氏名 又は 名称	
	業種	
広告の内容 (注3)		別添広告原稿のとおり

(注1) 広告主が複数の場合には、別紙による一覧表等を添付していただきません。

(注2) 広告主の広島市分の市税納付状況調査及び暴力団排除に係る同意書を添付してください。

(注3) 広告の内容は、広島市に広告原稿を提出し、承認を受けてください。

同意書

令和 年 月 日

広島市長 あて

(広告主)

所在地 _____

名 称 _____

(よみがな)

代表者職名・氏名 _____

代表者生年月日 _____

(担当者)

(よみがな)

氏 名 _____

電 話 _____

F A X _____

広島市が作成する「保健・福祉の手引 令和8年度版」への広告掲載について、広島市広告掲載要綱、広島市広告掲載基準及び保健・福祉の手引広告掲載取扱要領の内容を承知の上で、下記の者に手続等一切を依頼します。

ついては、広島市分の市税納付状況の調査に同意します。

また、この同意書の内容について、暴力団排除のため、関係する官公庁へ照会する場合がありますことに同意します。

記

被依頼者（広告代理店）

所在地

名 称

代表者

※ 依頼者（同意者）が法人である場合は、役員の「役職名」、「氏名」、「読み仮名」、「生年月日」を記入した役員名簿を添付してください。