年　　月　　日

**北九州市立大学壁面広告掲出　申込書**

北九州市立大学　理事長　様

北九州市立大学壁面広告について、掲出を希望します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 応　　募　　者 | 住所 | 〒 |
| 商号又は名称代表者 |  | ㊞ |
| 担　当　者 | 部署 |  |
| （ふりがな）氏名 |  |
|  |
| TEL・FAX | TEL FAX  |
| E-Mail |  |
| 掲出希望日 | 年　　　月　　　日 |
| そ　　の　　他 | ・申し込みにあたり、北九州市立大学壁面広告掲出事業者募集要項の応募資格要件をすべて満たしていることを誓約します。また、資格確認のために関係する官公庁へ照会を行うことについて承諾します。・掲出時は北九州市立大学の広告関連規定を遵守します。 |

※法人が申し込む場合は代表者印を押印してください。