

令和8年可児市成人式 協賛申込書

令和 年 月 日

可児市長 あて

【申込者名】

住所（所在地）	〒
住所（文書送付先）	〒
氏名（名称）	
電話番号	
FAX 番号	
代表者職氏名	
担当者氏名	
メールアドレス	

可児市広告掲載取扱要綱及び可児市広告掲載基準を遵守のうえ、次のとおり申し込みます。

なお、申込みに当たり、私（当社）の市税（国民健康保険税を含む。）納付状況調査に同意します。

企業 PR（広告等）の 掲載サイズ	タイプ A（一口 3 万円） × くち タイプ B（一口 5 万円） × くち
協 賛 金 額	金 円
チラシ配布	※希望される企業は、別途指定する納品日までに 9 0 0 部納品 希望する ・ 希望しない
企業ホームページの URL	※可児市 HP に掲載する協賛企業名にリンク設定を希望される企業のみ

【申込書送付先】

可児市役所 地域協働課 地域支援係
FAX 0 5 7 4 - 6 2 - 1 3 7 6
E-mail kyodo@city.kani.lg.jp

※事務処理欄

収 納 課	収納課長	担当	市税納付状況	
			完納 ・ 未納	
地 域 協 働 課	審査結果			入金日
	受理 ・ 不受理			

協賛申込専用フォームからも

お申込みいただけます。

<https://logoform.jp/form/JZuZ/1039570>

