

第 1 号様式（第 5 条関係）

草加市市民税・県民税封筒広告掲載申込書

平成 年 月 日

草加市長 あて

草加市納税通知書用封筒広告取扱要領第 5 条に基づき、広告を掲載したいので、原稿を添えて申し込みます。

〔申込者〕 氏 名

印

住 所

（団体にあつては、その事務所の所在地及び名称・代表者名）

電 話

FAX

◆希望する枠（片面又は全面若しくはどちらでもよい）を○印で指定してください。

税 目・募 集 種 別	枠指定欄(○印)	規 格 (cm)	掲 載 料
市・県民税封筒 (裏面広告)	片 面 (1スペース)	縦7.0×横 9.0	片面 50,000 円
	全 面 (2スペース)	縦7.0×横18.0	全面100,000 円
	どちらでもよい		

問い合わせ：340-8550 草加市高砂 1－1－1

草加市役所総務部市民税課 TEL 922-1042

第2号様式（第5条関係）

草加市軽自動車税封筒広告掲載申込書

平成 年 月 日

草加市長 あて

草加市納税通知書用封筒広告取扱要領第5条に基づき、広告を掲載したいので、原稿を添えて申し込みます。

〔申込者〕 氏 名

印

住 所

（団体にあつては、その事務所の所在地及び名称・代表者名）

電 話

FAX

◆希望する枠（片面又は全面若しくはどちらでもよい）を○印で指定してください。

税 目・募 集 種 別	枠指定欄(○印)	規 格 (cm)	掲 載 料
軽自動車税封筒 (裏面広告)	片 面 (1スペース)	縦7.0×横 9.0	片面 30,000 円
	全 面 (2スペース)	縦7.0×横18.0	全面 60,000 円
	どちらでもよい		

問い合わせ ; 340-8550 草加市高砂 1 - 1 - 1

草加市役所総務部市民税課 TEL 922-1042

第3号様式（第5条関係）

草加市固定資産税封筒広告掲載申込書

年 月 日

草加市長 あて

草加市納税通知書用封筒広告取扱要領第5条に基づき、広告を掲載したいので、原稿を添えて申し込みます。

[申込者] 氏 名

㊞

住 所

（団体にあっては、その事務所の所在地及び名称・代表者名）

電 話

FAX

◆希望する枠（片面又は全面若しくはどちらでもよい）を○印で指定してください。

税 目・募 集 種 別	枠指定欄(○印)	規 格 (cm)	掲 載 料
固定資産税封筒 (裏面広告)	片 面 (1スペース)	縦7.0×横 9.0	片面 50,000 円
	全 面 (2スペース)	縦7.0×横18.0	全面100,000 円
	どちらでもよい		

問い合わせ；340-8550 草加市高砂1-1-1

草加市役所総務部資産税課 TEL 922-1068

第 4 号様式（第 5 条関係）

草加市国民健康保険税封筒広告掲載申込書

年 月 日

草加市長 あて

草加市納税通知書用封筒広告取扱要領第 5 条に基づき、広告を掲載したいので、原稿を添えて申し込みます。

[申込者] 氏 名 _____ ⑩

住 所 _____

（団体にあっては、その事務所の所在地及び名称・代表者名）

電 話 _____ FAX _____

◆希望する枠（片面又は全面若しくはどちらでもよい）を○印で指定してください。

税 目・募 集 種 別	枠指定欄(○印)	規 格 (cm)	掲 載 料
国民健康保険税封筒 (裏面広告)	片 面 (1スペース)	縦7.0×横 9.0	片面 50,000 円
	全 面 (2スペース)	縦7.0×横18.0	全面100,000 円
	どちらでもよい		

問い合わせ ; 340-8550 草加市高砂 1 - 1 - 1

草加市役所市民生活部保険年金課 TEL 922-1592