令和８年度分（2026年度分）八王子市マタニティキーホルダー

及び母子バッグ無償提供事業者申込書

令和　　年　　月　　日

八王子市長　殿

法人（団体）名

住所（所在地）〒

代表者氏名

担当者

電話番号

Fax

E-mail

八王子市マタニティキーホルダー及び母子バッグの無償提供を行いたく、下記提出物を

添えて申し込みます。

記

１　提出物

□マタニティキーホルダー及び母子バッグ見本（各６部）

□配布予定広告物見本（６部）

□自社及び無償提供事業内容が分かる資料（６部）

※添付があるものについては、スペース（□）へチェック（✔）を付してください。

２　その他

・配布する広告物については、「八王子市の印刷物等に掲載する広告の取扱いに関する

要綱」に基づくものとします。

・広告物の配布に当たっては、事前に八王子市と調整し、審査を受けるものとします。