第１号様式（第５条関係）

バス停留所の命名に関する申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　（宛先）

　　　上尾市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所（所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（名称）

申請者　電話・ＦＡＸ番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名

上尾市市内循環バスのバス停留所の命名に関する要綱第５条第２項の規定により、次のとおり申請します。なお、申請に当たり、市が市税の納付状況等を確認することについて同意します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| バス路線名及び現在のバス停留所の名称 | | 申込数  （基数） |
| バス路線名 |  |  |
| 現在のバス停留所の名称 |  |
| 希望するバス停留所の名称 |  | |
| ※　広告代理店を通じて書類を提出する場合には、申請者欄には命名をする個人・法人名を記入し、委任状を併せて提出してください。 | | |