様式第１号(第６条関係)

広告掲載申込書

令和　　　年　　 月 　　日

社会福祉法人かすみがうら市社会福祉協議会長 　　様

申請者

所在地

名 称　　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

ＦＡＸ番号

e - mail

担当者氏名

社会福祉法人かすみがうら市社会福祉協議会広告掲載実施要綱第６条に基づき、広告原稿を添えて下記のとおり申し込みます。

記

１ 広告媒体　　　　　　　　　□ 社協だより

　　　　　　　　　　　　 　　□ ホームページバーナー

　　　　　　　　　　　　　　 □ その他（具体的に　　　　　　　　　　　　　　　）

２ 広告記載希望 　　　　　　　　　　　　年　　　 月

３ 広告原稿の返却 　　　　　 要　・　不要　　　※どちらかに○