

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○