

(様式第 1 号)

社会福祉法人あま市社会福祉協議会ホームページ広告掲載申込書

年 月 日

社会福祉法人あま市社会福祉協議会会長 様

あま市社会福祉協議会のホームページにバナー広告を掲載したく、以下のとおり申込みます。

広告掲載希望者	ふりがな 名 称		
	ふりがな 代表者職・氏名		
	ふりがな 担当者氏名		
	所在地	〒	
	連絡先	TEL	
		FAX	
		e-mail	
業 種			
希望掲載開始月	年 月		
掲載予定原稿	広告内容(バナーのフレーズ、写真等) *別添可		
リンク先			
遵守事項	社会福祉法人あま市社会福祉協議会ホームページ広告掲載規程を遵守します。		

<注意>

広告内容の審査の結果、掲載できない場合があります。