

様式第1号（第7条関係）

広告掲載申込書

年 月 日

社会福祉法人静岡市社会福祉協議会会長あて

住所又は所在地

氏名又は名称

代表者役職名・氏名

印

社会福祉法人静岡市社会福祉協議会広告掲載規則第7条の規定により、下記のとおり申し込みます。申し込みにあたっては、社会福祉法人静岡市社会福祉協議会広告掲載規則の内容を順守します。

記

1 広告媒体及び回数・期間

- (1) 広 報 紙 (1回 ・ 2回 ・ 4回)
(2) ホームページ (1か月 ・ 6か月 ・ 12か月)
(3) 広報紙+ホームページ (2回+6か月 ・ 4回+12か月)

2 業種・事業内容

3 広告の内容等

4 担当者連絡先

- (1) 担当者氏名 部署 _____ 氏名 _____
(2) 電話・FAX 電話 _____ FAX _____

5 会員区分 (会員 ・ 非会員)

- (注) 1 必要に応じ、別紙に記載することもできます。
2 事業者にあつては、事業の概要が分かる書類を、資格又は免許を必要とする業種にあつては、それを証明する書類の写しを添付して下さい。
3 (3) 広報紙+ホームページ は会員のみのご案内となります。