様式第2号（第7条関係）

平成　　年　　月　　日

広告掲載申込書（ホームページ用）

社会福祉法人　宇部市社会福祉協議会長　様

広告掲載申込者　住所（所在地）

法人名（名称）

代表者氏名

担当者氏名

連絡先（Tel）　　　　　－　　　　－

（Fax）　　　　　－　　　　－

（E-mail）

社会福祉法人宇部市社会福祉協議会広報紙及びホームページ広告掲載取扱要綱の規定に基づき、次のとおり申込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 広告の内容 | （※広告案を添付してください）  （※データの提出もお願いします） |
| 会社等ＵＲＬ |  |
| 掲載希望期間 | 年間　・　６ヶ月　・　３ヶ月　・　１ヶ月 |