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UR L	
掲載希望期間	年間 ・ 6ヶ月 ・ 3ヶ月 ・ 1ヶ月