

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