

いすみ市社会福祉協議会広告掲載申込書

年 月 日

社会福祉法人いすみ市社会福祉協議会長 様

いすみ市社会福祉協議会広告掲載について、貴会広告掲載要綱を遵守のうえ申込いたします。

申 込 者	ふ り が な		
	名 称		
	所 在 地		
	代 表 者	ふりがな	
		氏 名	
	担 当 者	ふりがな	
		氏 名	
		TEL	
E-mail			
業 種			
広告内容	掲 載 希 望 媒 体		☐ ふくしだより
			☐ ホームページ
	掲 載 希 望 期 間		年 月 日 から 年 月 日まで
	掲 載 希 望 枠 数		枠
	広 告 の 内 容		
	リ ン ク 先 URL		
	添 付 資 料		
そ の 他			