

様式第3号(11条関係)

いすみ市社会福祉協議会広告掲載内容停止・変更申請書

年 月 日

社会福祉法人いすみ市社会福祉協議会長 様

所在地

名 称

代表者

㊞

T E L

貴会の広告掲載について、下記のとおり停止・変更を申請します。

記

停止の場合

広 報 媒 体	<input type="checkbox"/> ふくしだより <input type="checkbox"/> ホームページ
停 止 の 理 由	
停 止 す る 期 間	年 月 日から 年 月 日まで

変更の場合

広 報 媒 体	<input type="checkbox"/> ふくしだより <input type="checkbox"/> ホームページ
変 更 理 由	
変 更 内 容	