上越市社会福祉協議会ホームページバナー広告掲載申込書

様式１（第６条関係）

令和　　年　　月　　日

（宛先）上越市社会福祉協議会長

　広告を掲載したいので、上越市社会福祉協議会ホームページ広告掲載要綱第６条の規定により、広告案（電子媒体データ）を添えて申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申込者 | 住　　　所 | 〒 |
| 団　体　名 |  |
| 代表者氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 担　当　者 |  |
| 連　絡　先 | 電話番号:ＦＡＸ番号:E-mail: |
| 事業の概要 |  |
| 広　告　案 |  |
| ホームページアドレス | http:// |
| 掲 載希望月 | * 希望期間に〇を付けてください。

・３か月（　　　月～　　　月）　　　　・６か月（　　　月～　　　月）・１　年（　　　月～　　　月） |

※この申込書は、広告掲載に関する業務以外には利用しません。