社会福祉法人富谷市社会福祉協議会広告掲載申込書

令和　　　年　　　月　　　日

社会福祉法人富谷市社会福祉協議会

会　長　　草　野　昭　徳　　　　　あて

申込者

住　所

氏　名

ＴＥＬ

ＦＡＸ

社会福祉法人富谷市社会福祉協議会広告掲載要綱を承認し、下記のとおり広告の掲載を申込します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 広告の内容（具体的に明記してください） |  |
| 掲載希望のサイズ(□にレ印をつけてください。) | 　１区画 (縦６０㎜×横８７mm) □　１回　１０，０００円（賛助・特別協力企業以外）□　１回 　６，０００円（賛助・特別協力企業）１区画 (縦６０㎜×横１７８mm) □　１回　２０，０００円（賛助・特別協力企業以外）□　１回　１２，０００円（賛助・特別協力企業）* 第８条第３項による規格　　　　　　　 　　　　 円

 　　　 (縦　　 mm×横　　 mm) |
| 掲載希望月(□にレ印をつけてください。) | □　　　　年　１月１日　(社協だより)□　　　　年　３月１日　(社協だより)□　　　　年　５月１日　(社協だより)□　　　　年　７月１日　(社協だより)□　　　　年　９月１日　(社協だより)□　　　　年１１月１日　(社協だより) |

様式第２号(第７条関係)