

WEBページ広告掲載申込書

社会福祉法人

武蔵野市民社会福祉協議会会長 殿

社会福祉法人武蔵野市民社会福祉協議会WEBページへの広告掲載を以下のとおり申し込みます。申し込みにあたっては、社会福祉法人武蔵野市民社会福祉協議会WEBページ広告取扱要領の内容を厳守することに同意します。

広告掲載希望者	所在地	〒 ー		
	ふりがな			
	団体名			
	代表者職氏名	印		
	担当者連絡先	氏名		
		TEL		
		FAX		
Eメール				
業種				
掲載希望期間（該当する企画区分に○を付け、掲載期間に必要な期日を記載してください）				
○で選択	規格区分	掲 載 期 間		
	第1号広告	年 4月 1日 ~	年 9月30日（6か月）	
	第2号広告	年10月 1日 ~	年 3月31日（6か月）	
	第3号広告	年 月 日 ~	年 月 日（1か月）	
リンク先URL				
広告の内容 （バナー広告原稿が既にある場合は、添付してください）				