

様式第 1 号(第 6 条関係)

年 月 日

さぬき市社会福祉協議会有料広告掲載申込書

さぬき市社会福祉協議会会長 殿

申込者 住所(所在地)

名 称

代表者職氏名

印

電話番号

担当者職氏名

さぬき市社会福祉協議会有料広告掲載事業に関する基本要綱第 6 条の規定により、次のとおり申込みます。

広告の種類	
掲載を希望する期間	
広告の内容	

備考 広告の原稿及び図面等は、2部提出すること。

※記入例

様式第1号(第6条関係)

年 月 日

さぬき市社会福祉協議会有料広告掲載申込書

さぬき市社会福祉協議会会長 殿

申込者 住所(所在地)

名 称

代表者職氏名



電話番号

担当者職氏名

さぬき市社会福祉協議会有料広告掲載事業に関する基本要綱第6条の規定により、次のとおり申込みます。

広告の種類	さぬき市社会福祉協議会ホームページ
掲載を希望する期間	平成〇〇年 〇月 〇日から 〇か月間
広告の内容	当社の宣伝 当社製品の販売・宣伝 等
	リンクするホームページアドレス http://www.ccc.co.jp

備考 広告の原稿及び図面等は、2部提出すること。

バナー広告の原稿及び広告先ホームページの内容が分かる資料を添付してください。