

第1号様式

年 月 日

立川市社会福祉協議会ホームページ広告掲載申込書

立川市社会福祉協議会 会長 様

住所 _____

名称 _____

代表者職・氏名 _____

担当者職・氏名 _____

電話番号 _____

F A X _____

E - m a i l _____

立川市社会福祉協議会のホームページに広告を掲載したいので、次のとおり申し込みます。
申し込みにあたっては、要綱を遵守します。

記

掲載希望期間	6 カ月・1 年・その他 ()
希望する枠数	_____ 枠
広告の内容 (版下原稿)	掲載しようとする広告のサンプルを別紙にて添付してください。(新規・変更がある場合のみ)
その他	