様式第１号（第５条関係）

年　　月　　日

富士見市社会福祉協議会広告掲載申込書

（宛先）社会福祉法人富士見市社会福祉協議会会長

社会福祉法人富士見市社会福祉協議会有料広告に関する要綱第５条の規定に基づき、広告案を添えて以下のとおり申込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申込者 | 名　　称 | |  |
| 所在地 | | 〒 |
| 代表者 | 役職名 |  |
| ふりがな  氏　名 | 印 |
| 担当者 | 部署名 |  |
| ふりがな  氏　名 |  |
| ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |
| Ｅメール |  |
| 業　　　種 | |  |
| 広報  媒体 | ☑社協だより | | 掲載号　　※発行号については、事前にお問い合わせください。  　2025年　1月から　2025年　3月の間に発行する。  □(4月～6月のうち1回)  □(7月～9月のうち1回)  □(10月～12月のうち1回)  ☑(1月～3月のうち1回)  （合計　　　　　　１　回）  サイズ(1枠)  ☑規格①（49㎜×88㎜）□規格②（49㎜×176㎜） |
| □封筒 | | □長形3号　　 □角形2号  ※作成時期・作成部数については、事前にお問い合わせください。 |
| □ホームページ | | ①　掲載期間（3か月から）  年　　月 1日から　　　年　　月 末日まで  （合計　　　　　　か月）  ②　リンク先ＵＲＬ |
| 広告の内容 | | 別紙のとおり |
| その他 | | | 申込みに当たり貴会広告に関する要綱を遵守します。 |