

(様式第2号)

岐阜市社会福祉協議会ホームページバナー広告掲載申込書

令和 年 月 日

社会福祉法人
岐阜市社会福祉協議会会長 様

(申込者)

所在地(住所)

会社・団体名

代表者氏名

印

岐阜市社会福祉協議会ホームページへバナー広告の掲載をたく、岐阜市社会福祉協議会広告掲載要綱第4条に基づき、以下のとおり申し込みます。

記

掲載内容 (バナーのフレーズ、 写真等) *別添可		
リンク先 URL	http://	
掲載希望期間	令和 年 月 日 () から <input type="checkbox"/> 6か月 <input type="checkbox"/> 12か月 *チェックをしてください。	
連絡担当者	氏名	
	電話番号	()
	FAX 番号	()
	メールアドレス	@
備考		

※広告内容の審査の結果、掲載できない場合があります。

※申込多数の場合、掲載期間を変更していただく場合があります。