

（令和 年度用）

社会福祉法人本宮市社会福祉協議会広告掲載申込書

令和 年 月 日

社会福祉法人本宮市社会福祉協議会長 様

事業所名
代表者名
住 所
電話番号
F A X
E - m a i l
担当者氏名

社会福祉法人本宮市社会福祉協議会有料広告掲載の取扱いに関する要綱第9条の規定に基づき、広告の原稿案を添えて、下記のとおり申し込みます。

記

1 広告の種類

(1) 本宮市社会福祉協議会広報誌「ふれあい」

2 掲載希望期間

(1) 本宮市社会福祉協議会広報誌（希望する月を○で囲んでください。）

5月	7月	9月	11月	1月	3月
----	----	----	-----	----	----

3 広告の掲載場所 社協が指定した場所

4 広告掲載料

広告掲載が決定されたときは、広告掲載料として _____ 円を支払います。