

様式第 1 号

志布志市社会福祉協議会 広報紙「ささえあい」広告掲載申込書

平成 年 月 日

志布志市社会福祉協議会長 様

申込者

住所

名称

代表者職・氏名・印

印

電話番号

F A X

E-mail

担当者職・氏名

志布志市社会福祉協議会広報紙「ささえあい」への広告掲載を、下記により申し込みます。

記

- 1 掲載希望月 平成 年 月発行
- 2 掲載希望枠 枠
- 3 広告料金 金 円 (税込)
(内訳 円× 枠)
- 4 広告原稿 別紙のとおり
- 5 その他 志布志市社会福祉協議会広報紙広告掲載要領を遵守します。