

## WEB ページ 広告 掲載 申込 書

社会福祉法人  
武蔵野市民社会福祉協議会 会長

社会福祉法人武蔵野市民社会福祉協議会 WEB ページ への 広告 掲載 を 以下 の と お り 申 し 込 ん だ け ん じ、申 し 込 ん だ け ん じ、社会福祉法人武蔵野市民社会福祉協議会 WEB ページ 広告 取扱 要 領 の 内 容 を 厳 守 す る こ と に 同 意 し ま す。

広告掲載希望者	所在地	〒 -			
	ふりがな				
	団体名				
	代表者職氏名	印			
	担当者連絡先	氏名			
		TEL			
		FAX			
Eメール					
業種					
掲載希望期間（該当する規格区分に を付け、掲載期間に必要な期日を記載してください）					
で 選択	規格区分	掲 載 期 間			
	第 1 号 告 告	平成 年 4 月 1 日 ~ 平成 年 9 月 3 0 日（6 か月）			
	第 2 号 告 告	平成 年 1 0 月 1 日 ~ 平成 年 3 月 3 1 日（6 か月）			
	第 3 号 告 告	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日（1 か月）			
リンク先 URL					
広告の内容 （バナー広告原稿が既にある場合は、添付してください）					