

有料広告掲載申込書

令和 年 月 日

社会福祉法人朝霞市社会福祉協議会 御中

事業所住所 _____
名 称 _____
代表者氏名 _____
電話番号 _____
FAX 番号 _____
担当者氏名 _____

朝霞市社会福祉協議会有料広告について下記のとおり申し込みます。

記

希望する広報媒体、内容にを付けてください。（複数選択可）

1. 広報紙「社協あさか」に掲載を希望する ※1
裏表紙（1区画） 表紙、裏表紙を除くページ（____区画）
2. 朝霞市社会福祉協議会ホームページ ※2
 1ヶ月 6ヶ月 12ヶ月
リンク先のアドレス

※ 「広報媒体有料広告の掲載の取扱いに関する要綱」第9条、第10条をご確認いただき、
記入・提出してください。

※1 掲載原稿、当該事業所の業務内容が確認できるもの（パンフレット等）を添えてご提出ください

※2 当該事業所の業務内容が確認できるもの（パンフレット等）を添えてご提出ください