

三郷市社会福祉協議会バナー広告申込書

社会福祉法人三郷市社会福祉協議会 御中

下記の内容で、社会福祉法人三郷市社会福祉協議会のホームページにバナー広告掲載の申し込みをします。

申込日 _____年 _____月 _____日

①貴社名				印
②ご担当者名	(部署・役職)			(氏名)
③ご住所	〒			
④電話番号		⑤Fax 番号		
⑥メールアドレス				
⑦URL				
⑧掲載額	年額：36,000 円			
⑨備考				

※ ①に記載された社名にて請求書等を発行いたします。他の名義での発行を希望される場合には備考欄にその旨をお書きください。

※ バナー広告は、⑦に記載された URL にリンクします。

【申込書送付先】

社会福祉法人三郷市社会福祉協議会 総務課

〒341-0041 埼玉県三郷市花和田 638-1 三郷市健康福祉会館 5 階

電話：048-953-4191 Fax：048-953-4192

※必要事項をご記入の上、Fax または郵送でお申し込みください。