

## 入間市社会福祉協議会広告掲載申込書

社会福祉法人入間市社会福祉協議会  
会 長 松 下 庄 一 様

広告掲載を次のとおり申し込みます。

申 込 者	ふりがな 名 称		
	所 在 地		〒
	代表者	役職名	
		ふりがな 氏 名	⑩
	担当者	部署名	
		ふりがな 氏 名	
		TEL	
		FAX	
	Eメール		
業 種			
広告内容	掲載 希望	広報誌	令和 年 月 日号
		ホームページ	令和 年 月 日から令和 年 月 日まで
	掲載希望枠数		枠
	広告の内容		
	添付資料		
そ の 他		申込みにあたり貴会広告掲載要綱を遵守します	