

様式第 1 号（第 6 条関係）

広報紙広告掲載申込書

年 月 日

社会福祉法人木更津市社会福祉協議会長 様

申請者

所在地 \_\_\_\_\_

名称 \_\_\_\_\_ ㊟

電話番号 \_\_\_\_\_

Fax 番号 \_\_\_\_\_

メー ル \_\_\_\_\_

担当者氏名 \_\_\_\_\_

社会福祉法人木更津市社会福祉協議会広報紙「福祉きさらづ」広告掲載要綱第 6 条に基づき、広告原稿を添えて下記のとおり申し込みます。

記

- |           |           |
|-----------|-----------|
| 1 広告の大きさ  | 区画        |
| 2 広告記載希望  | 年 月号      |
| 3 広告原稿の返却 | 必要 ・ 必要ない |