

社会福祉法人開成町社会福祉協議会

ホームページ広告掲載申込書

平成 年 月 日

社会福祉法人開成町社会福祉協議会 会長 様

住 所

申請者 氏 名（法人その他の団体は名称及び代表者氏名）

印

電 話

社会福祉法人開成町社会福祉協議会ホームページへの広告掲載について、次のとおり申し込みます。

掲載申込期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日まで（計 月）
リンク先 アドレス	http://
広告の内容	
法人その他の 団体の概要	