

## 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 / \_\_\_\_\_

申込者名 / \_\_\_\_\_ 印

電 話 / \_\_\_\_\_

\*団体の場合は、主たる事務所、名称及び代表者名を  
記入してください。

次のとおり広告を掲載したいので申し込みます。

<p>掲載希望の 広告の内容</p> <p>原稿案を添付してください 写真可</p>	
<p>掲載希望の枠数</p>	<p>枠</p>
<p>掲載希望の回数</p> <p>6回/年を上限とします</p>	<p>回</p>