

(様式第1号)

有料広告掲載申込書

令和 年 月 日

社会福祉法人稲沢市社会福祉協議会長 様

申込者 住 所
名 称
代表者名
T E L
F A X

㊞

稲沢市社会福祉協議会だより「い～な」の広告掲載について、下記のとおり申し込みします。

記

1. 広告の内容

2. 掲載希望 令和__年7月号 令和__年10月号
令和__年1月号 令和__年4月号

3. 掲載希望枠 _____ 枠

4. 添付書類

- (1) 広告の原稿案
(2) 会社概要 (パンフレット等)、個人事業主の場合は事業概要 (パンフレット等)