

【様式第 1 号】

## 有田市社会福祉協議会 有料広告掲載申請書

社会福祉法人有田市社会福祉協議会 御中

下記の内容で、社会福祉法人有田市社会福祉協議会有料広告掲載の申込みをします。

申込日 年 月 日

① 貴社名	⑩		
② ご担当者名	(部署・役職)	(氏名)	
③ ご住所	〒		
④ 電話番号		⑤ FAX 番号	
⑥ 広告媒体	1 広報誌（有田市社協だより） 2 ホームページ		
⑦ メールアドレス			
⑧ URL			
⑨ 記載内容			
⑩ 期間			
⑪ 備考			

- \* ①に記載された社名にて請求書等を発行いたします。他の名義での発行を希望される場合には備考欄にその旨をお書きください。
- \* ⑥の広告媒体で2を選択した場合は、⑨への記載は不要とします。
- \* 広報誌（有田市社協だより）の発行は、年6回（奇数月）とする。