様式第１号

　　年　　月　　日

**ホームページバナー広告掲載申込書**

逗子市社会福祉協議会事務局長 様

　逗子市市社会福祉協議会ホームページへの広告掲載を以下のとおり申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **広告掲載申込者** | **所在地** | 〒　　　- |
| ふりがな**団　体　名** |  |
| **代表者**※契約権限のある方 | **役職名** |  |
| ふりがな**氏名** |  |
| **担当者** | **部署名** |  |
| ふりがな**氏名** |  |
| **連絡先** | **TEL** |  |
| **FAX** |  |
| **Eメール** |  |
| **業種** |  |
| **掲載希望期間** | 　　　年　　月から　　　年　　月まで（　　か月） |
| **リンク先URL**  |  |
| **リンク先の****広告内容** | （バナー広告原稿が既にある場合は、ご提出ください。） |
| **確認事項** | □（確認後チェックしてください）逗子市社会福祉協議会ホームページ有料広告掲載要綱・ガイドラインを遵守します。 |
| **備考** |  |