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** | | |  | |