

(様式第1号)

時津町社会福祉協議会 広告掲載申込書

令和 年 月 日

社会福祉法人

時津町社会福祉協議会 会長 様

事業所名			
代表者		担当者	
所在地住所			
電話番号		FAX 番号	
社協法人会員	<input type="checkbox"/> 加入 <input type="checkbox"/> 未加入		

1 広告掲載号

春号（4月発行）	<input type="checkbox"/> 1 枠	<input type="checkbox"/> 2 枠
夏号（7月発行）	<input type="checkbox"/> 1 枠	<input type="checkbox"/> 2 枠
秋号（10月発行）	<input type="checkbox"/> 1 枠	<input type="checkbox"/> 2 枠
冬号（1月発行）	<input type="checkbox"/> 1 枠	<input type="checkbox"/> 2 枠

※記事の掲載は、複数の号での申込みできます。

社協事務局記入欄

掲載の可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否	掲載料金	円
備考			

会 長	事務局長	課 長	係 長	担当者