

広報紙「社協ちがさき」への広告掲載申込書

年 月 日

| | | |
|--|---|---|
| (あて先) 社会福祉法人 茅ヶ崎市社会福祉協議会会長 | | |
| 住所または所在地 〒 氏名・名称 代表者氏名 印 連絡先 () | | |
| 広報紙「社協ちがさき」への広告の掲載について、次のとおり申し込みます。 | | |
| 掲載を希望する 広報紙の発行日 | 年 月 1日号 () 面 | <input type="checkbox"/> 1 枠分 <input type="checkbox"/> 2 枠分 |
| | 年 月 1日号 () 面 | <input type="checkbox"/> 1 枠分 <input type="checkbox"/> 2 枠分 |
| | 年 月 1日号 () 面 | <input type="checkbox"/> 1 枠分 <input type="checkbox"/> 2 枠分 |
| | 年 月 1日号 () 面 | <input type="checkbox"/> 1 枠分 <input type="checkbox"/> 2 枠分 |
| | 年 月 1日号 () 面 | <input type="checkbox"/> 1 枠分 <input type="checkbox"/> 2 枠分 |
| 事務局記入欄 (以下は、記入しないでください。) | | |
| 掲載の可否 | <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否 | 掲載料金 円 |
| 掲載料の納付 | <input type="checkbox"/> 済 (年 月 日) 受付担当職員 () | |
| 備考 | | |