

(様式1)

大阪市西成区社会福祉協議会 広報紙「社会福祉にしなり」広告掲載申込書

令和 年 月 日

大阪市西成区社会福祉協議会事務局長 様

住所 \_\_\_\_\_

名称 \_\_\_\_\_

代表者職・氏名 \_\_\_\_\_ ⑩

電話番号 \_\_\_\_\_

F A X \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

担当者職・氏名 \_\_\_\_\_

大阪市西成区社会福祉協議会広告掲載要項の条件を了承し、貴会広報紙「社会福祉にしなり」広告募集要領に基づき、次のとおり申し込みます。

記

1 広告掲載希望月号 令和 年 月号

2 広告掲載希望枠数 \_\_\_\_\_ 枠

3 広告掲載料金 金 \_\_\_\_\_ 円 (税込)

4 広告原稿 別添のとおり

5 その他 法人(施設・団体)、会社の概要等を添付します。