

申し込み日：平成 年 月 日

別紙 1

社会福祉法人埼玉県社会福祉協議会 広報・調整室 行

広報誌広告掲載 申込書

下記の通り申し込みます。

記

1 広報誌広告掲載の希望

希望期間	料 金
____月～____月 計____ヶ月	____円×____ヶ月 =____円

2 広告イメージ及びリンク先URL

広告イメージ (画像を貼り付けてください)	
リンク先URL	

事業所名： _____

代表者名： _____

担当者名 _____

住 所 〒 _____

電話番号 _____

社会福祉法人埼玉県社会福祉協議会 広報・調整室

TEL 048-822-1191 FAX 048-822-3078

e-mail: koutyou@fukushi-saitama.or.jp

年 月 日

様

社会福祉法人埼玉県社会福祉協議会事務局長

埼玉県社会福祉協議会広報誌広告掲載決定通知書

年 月 日付で申込みのありました、埼玉県社会福祉協議会広報誌への広告の掲載について、下記のとおり決定いたしましたので通知します。

記

- 1 決定内容 掲載する
掲載しない
理由
- 2 広告掲載期間 年 月 ～ 年 月 計 月
- 3 広告掲載料 円