様式第１号(第５条関係)

桐生市社会福祉協議会ホームページ広告掲載申込書

年　　月　　日

(宛先)桐生市社会福祉協議会会長　様

申請者　住所

企業・事業者・団体名

代表者名

電話番号

ＦＡＸ番号

Ｅメール

桐生市社会福祉協議会ホームページに広告を掲載したいので、社会福祉法人桐生市社会福祉協議会ホームページ広告掲載要綱第５条に基づき、次のとおり申込みます。

なお、広告掲載が決定したときには、指定された期日までに広告掲載料を支払います。

企業・事業者・団体の概要 □添付あり 例) ・謄本、定款等の写し ・事業概要書類 ・その他書類 □添付なし	※添付なしの場合は、記入してください。
広告内容	※広告タイトル、使用するフレーズや写真イラストの概要を記入してください。
原稿の提出方法	□メールで送信　□ＣＤ　□その他(　　)
掲載希望期間	※掲載期間は１か月単位で１年までです。 年　月から　年　月まで(　)か月間
リンク先アドレス	
特記事項	

※注意　1 広告の規格は縦 90 ピクセル、横 350 ピクセル

2 掲載期間の掲載を中止した場合、広告の掲載料の返還はしません。

3 リンク先の中止、閉鎖等を行う場合、申請内容に変更が生じた場合などは必ず連絡をしてください。