

様式第1号

年 月 日

ホームページ広告掲載申込書

茨木市社会福祉協議会会長 様

住所(所在地) \_\_\_\_\_

氏名(名称・代表者名)

\_\_\_\_\_ 印

電話 \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_

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

(担当者氏名) \_\_\_\_\_

下記のとおり茨木市社会福祉協議会ホームページへの広告の掲載を申し込みます。

記

- 1 掲載希望期間 年 月 日～ 年 月 日まで ( か月)
- 2 掲載希望枠数 枠
- 3 リンク先URL
- 4 業 種
- 5 広告の内容
- 6 添付書類 ※会社案内・パンフレット等業務内容が分かるもの
  
- 7 バナー画像
- 8 備 考

※申込みに当たっては、茨木市社会福祉協議会広告事業実施要綱、茨木市社会福祉協議会ホームページ広告掲載取り扱い運用基準を遵守します。