

ホームページ広告掲載内容変更申込書

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掲載内容の変更を申し込みます。

記

1 変更開始日 年 月 日

2 変更内容

項目	変更前	変更後
リンク先 URL		
枠数		
バナー画像		
その他		

※ 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取扱運用基準を遵守します。