第１号様式（第９条関係）

いなべ市社会福祉協議会ＷＥＢページ広告掲載申請書

平成　　年　　月　　日

　いなべ市社会福祉協議会長　様

申請者　住　所

氏　名

いなべ市社会福祉協議会ＷＥＢページ広告取扱要綱を承諾のうえ、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| （社名） |  |
|  |  |
| 所在地 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 連絡先 | TEL |  | FAX |  |
| E-mail |  |
| 会費納付額 | 納付額 | 円 | 納付日 | 平成　　年　　月　　日 |
| 掲載希望ページの名称 | ※ＷＥＢページに表示されたバナーに対する代替テキストの名称となります。 |
| リンク先URL |  |
| その他 | リンク先のトップページを印刷し、申請書に１部添付すること。 |