

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。

ふりがな 名称（社名）				
ふりがな 代表者				
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。			