

令和 年 月 日

社会福祉法人 福井市社会福祉協議会
会 長 吉 田 敏 貢 様

（申請者）所在地

法人又は団体名

代表者名

印

広告掲載申込書

福井市社会福祉協議会広報紙広告掲載要綱第7条の規定により、広告掲載について下記の条件を確認し、広告原稿を添えて申込します。

記

1 条 件

本申込内容は、「福井市社会福祉協議会広報紙広告掲載要綱」を遵守したものであり、掲載内容に起因する事象に関しては、申込者の責任において対応することを誓約します。

2 広告掲載時期

令和 年 月発行分

3 添付書類等

- (1) 広告原稿（データ）
- (2) 会社の概要がわかるもの（会社案内パンフレット等）

4 連絡先

法人又は団体名	
担 当 者	(氏名) (所属部署)
電話番号	() -
メールアドレス	