様式第１号(第５条関係)

広報誌広告掲載申込書

年　　月　　日

社会福祉法人茨城県社会福祉協議会長　様

申請者

所　在　地

名称（名前）

電話番号

ＦＡＸ番号

E-Mail

担当者氏名

社会福祉法人茨城県社会福祉協議会広報誌広告掲載実施要綱第５条に基づき、広告原稿を添えて下記のとおり申し込みます。

記

１　広告の大きさ 区画

２　広告記載希望 年　　　月　　　　　号

３　広告原稿の返却 必要　 ・　　必要ない