

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