

様式第2号

広告掲載申込書（バナー広告）

令和 年 月 日

社会福祉法人 米子市社会福祉協議会長 様

住 所 _____

会社（団体）名 _____

代表者名 _____ 印

担当者氏名 _____

TEL _____ FAX _____

E-mail _____

社会福祉法人米子市社会福祉協議会のホームページバナー広告掲載について、下記のとおり申込みます。

記

1. 広告の内容

2. 掲載希望期間

①年 間： 一般 30,000 円 賛助会員 20,000 円

②半 期： 一般 20,000 円 賛助会員 15,000 円

※会社（団体）概要のわかるものを添付してください。