

様式第 2 号

広告掲載申込書

平成 年 月 日

社会福祉法人山口県社会福祉協議会 事務局長 様

住所 _____

会社（団体）名 _____

代表者名 _____ (印)

担当者氏名 _____

TEL _____ FAX _____

E - mail _____

社会福祉法人山口県社会福祉協議会広告掲載取扱要綱の第 8 条の規定に基づき、
ホームページバナー広告掲載について、下記のとおり申し込みます。

記

1 広告の内容

2 掲載希望期間

平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日