

様式第2号

## 広告掲載申込書

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

年 月 日 ～ 年 月 日