様式第１号（第８条関係）

**有料広告掲載申込書**

　　年 　月 　日

社会福祉法人府中市社会福祉協議会

会　長　　中　 村　　一 　夫　様

申込者 住所又は所在地

団 　 体 　名

代 表 者 名　　　 　　　　 　　　　　　　　㊞

電　話　番 号　　　 　 （　　　）

Ｆ Ａ Ｘ 番 号　　 　　 （　　　）

E - m　a　i　l

担　当　者　名

広報紙への広告掲載を次のとおり申し込みます。

掲 載 希 望 期 間（掲載希望月と号数を記入してください）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年　　月  　　　　　　　　号 | 年　　月  　　　　　　　　号 | 年　　月  　　　　　　　　号 | 年　　月  　　　　　　　　号 |

※添付資料

・広告原稿案

　・ 申込者の業務内容等が分かる資料