

(様式：第1号)

## バナー広告掲載申込書

令和 年 月 日

社会福祉法人  
世田谷区社会福祉協議会 事務局長殿

社会福祉法人世田谷区社会福祉協議会 WEB ページへの広告掲載を以下の通り申し込み  
ます。

広告掲載希望者	所在地	(〒) 住所	
	ふりがな 名称		
	代表者職氏名・公印		
	担当者	氏名	
		TEL	
		FAX	
メール			
業種			
掲載希望期間 ※4月～3月の期間で記入してください。 ※月途中の開始であっても1か月分の掲載 料金となります。	令和 年 月 ～ 令和 年 月		
リンク先 URL			
広告の内容 ※原稿が完成している場合は添付してくだ さい。			
その他	申込みにあたっては、社会福祉法人世田谷区社会福祉協議会 WEB ページ広告取扱要領の内容を厳守することに同意します。		