

「社協くさつ」広告掲載申込書

令和 年 月 日

社会福祉法人 草津市社会福祉協議会 会長 様

申込者 住 所
事 業 所
代表者名 印
電話番号
メールアドレス
ファックス
担当者名

令和 年度に草津市社会福祉協議会が発刊する広報紙「社協くさつ」に広告を掲載されるよう草津市社会福祉協議会広報紙「社協くさつ」広告掲載に関する要綱第6条の規定により、下記のとおり広告の掲載を申し込みます。

記

1 掲載を希望する号と枠

区 分	9月1日号	11月1日号	3月1日号	通年
基本枠（縦60mm×横56mm）	10,000円	10,000円	10,000円	25,000円

※希望する欄に○印を記入してください。申込みは年度単位で受け付けます。

2 広告料金

円

3 掲載位置は草津市社会福祉協議会に一任します。

4 申し込みにおける承諾事項

草津市社会福祉協議会広報紙「社協くさつ」広告掲載に関する要綱の規定の一切を承諾します。

業務内容がわかるパンフレット等があれば添付してください。