

ホームページ広告掲載申込書

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	
	事業所名	
	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	

草津市社会福祉協議会のホームページに下記のとおり広告の掲載を申し込みます。

記

1 掲載を希望する期間

年 月 日から 6カ月間・1年間

2 広告内容

広告案（縦110ピクセル×横220ピクセルの見本）添付

データ形式（GIF・JPEG）データ量（ KB）小数点以下切上げ（20KB以下）
※申し込み時に広告案を電子媒体により持参、または下記のメールアドレスに送信してください。

メールアドレス：info@kusa-shakyo.or.jp

3 リンク先 URL とリンクホームページに関する主な内容

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。

4 掲載位置は草津市社会福祉協議会に一任します。

トップページ下段の本協議会が指定した場所にバナー広告の掲載となります。

5 申し込みにおける承諾事項

草津市社会福祉協議会ホームページ広告掲載に関する要綱の規定の一切を承諾します。