

「社協くさつ」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
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

年度に社会福祉法人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社会福祉法人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	6月15日号	9月15日号	11月1日号	3月15日号	通年
基本枠（縦60mm×横56mm）	12,000円	12,000円	12,000円	12,000円	45,000円
大 枠（縦60mm×横117mm）	30,000円	30,000円	30,000円	30,000円	100,000円
特大枠（縦60mm×横178mm）	40,000円	40,000円	40,000円	40,000円	150,000円

※希望する欄に○印を記入してください。

2 広告料金

円

3 掲載位置は社会福祉法人草津市社会福祉協議会に一任します。

原則として4～7ページ（8・10ページ立て）または、6～9ページ（12ページ立て）の下段とします。

4 申し込みにおける承諾事項

社会福祉法人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。