

平成 年 月 日

## 広告掲載申込書

社会福祉法人京都市社会福祉協議会広告掲載ガイドラインの規定に同意し、広告掲載を申し込みます。

|                            |                   |                   |
|----------------------------|-------------------|-------------------|
| 申<br>込<br>者                | 住 所               | 〒                 |
|                            | 名 称               |                   |
|                            | 代表者職、氏名           | ®                 |
|                            | 担 当 者<br>部 署 名、氏名 |                   |
|                            | 担当者連絡先            | TEL FAX<br>e-mail |
|                            | 業 種               |                   |
| 希<br>望<br>廣<br>告<br>媒<br>体 | 広告媒体の名称           |                   |
|                            | 掲載希望箇所            |                   |
|                            | 掲載希望期間等           |                   |
| 廣 告 の 内 容                  |                   |                   |
| 備 考                        |                   |                   |

※注1 広告掲載の決定方法が公募型見積合せの場合は、本申込をもって、当該見積合せに参加申出があったものとみなします。

- 2 その他広告掲載取扱要領で指定する事項を備考欄に記入してください。
- 3 添付書類が必要な場合は、この申込書とあわせて提出してください。