

さいたま市社会福祉事業団WEB ページ広告掲載申込書

社会福祉法人 さいたま市社会福祉事業団
理事長 荒 井 康 博 様

さいたま市社会福祉事業団WEB ページ広告取扱要綱の内容を了承し、以下のとおり申し込みします。

広告掲載希望者	所在地		〒 —
	ふりがな 名称		
	代表者	役職名	
	※契約制限 のある方	ふりがな 氏名	
	担当者 ・ 連絡先	部署名	
		ふりがな 氏名	
		TEL	
		FAX	
		E メール	
	業種		
掲載希望期間		令和 年 月 日から令和 年 月 日まで (か月)	
掲載希望枠数		枠	
掲載ページ		さいたま市社会福祉事業団WEB トップページ	
リンク先 URL			
広告の内容 (バナーの内容案を ご記入ください)		ALT 属性 広告：_____へのリンク	
		※バナー広告原稿が既にある場合は、添付してお送りください。	