

様式第1号（第9条関係）

社会福祉法人甲府市社会福祉協議会広報紙広告掲載申込書

年 月 日

社会福祉法人

甲府市社会福祉協議会会長 あて

申 込 者 住 所（事業所所在地）

氏 名（事業所名）

（代表者名）

印

電話番号等 電 話
F A X
E-mail

担 当 者 氏 名
連絡先

社会福祉法人甲府市社会福祉協議会 広報紙広告掲載取扱要領第9条の規定により、平成_____年度の広告掲載について、下記のとおり広告案を添えて申し込みます。

記

1. 広告掲載希望号

広告掲載を希望する広報紙発行号（○を付けてください）

- ① 4月1日号 ② 7月1日号 ③ 1月1日号

2. 支払方法（○を付けてください）

- ①現金
②銀行振り込み（社協指定口座）