

(様式第2号)

社会福祉法人富山県社会福祉協議会ホームページ広告掲載申込書

令和 年 月 日

社会福祉法人富山県社会福祉協議会 会長 様

富山県社会福祉協議会のホームページに広告を掲載したく、以下のとおり申し込みます。

広告掲載希望者	ふりがな 名 称		
	ふりがな 代表者職・氏名	㊟	
	ふりがな 担当者氏名		
	所在地	〒	
	連絡先	TEL	
		FAX	
		e-mail	
業 種			
区 分	①会員 ②賛助会員 ③その他		
掲載希望期間	令和 年 月 ~ <input type="checkbox"/> 6か月 <input type="checkbox"/> 12か月 ※希望期間にチェック		
掲載予定原稿	別紙のとおり		
リンク先	http://		
遵守事項	社会福祉法人富山県社会福祉協議会広告掲載要綱を遵守します。		

<お願い>

- ・ 広告内容の審査の結果、掲載できない場合があります
- ・ 既に予約が入っている場合は、掲載期間を変更していただく場合があります

【お問い合わせ先】

社会福祉法人富山県社会福祉協議会 総務企画課

〒930-0094 富山市安住町5-21 富山県総合福祉会館3階

TEL : 076-432-2958 FAX : 076-432-6146