

広報紙「社協ちがさき」への広告掲載申込書

年 月 日

(あて先) 社会福祉法人 茅ヶ崎市社会福祉協議会会長		
住所または所在地 〒 氏名・名称 代表者氏名 印 連絡先 ()		
広報紙「社協ちがさき」への広告の掲載について、次のとおり申し込みます。		
掲載を希望する 広報紙の発行日	年 月 1日号 () 面	<input type="checkbox"/> 1 枠分 <input type="checkbox"/> 2 枠分
	年 月 1日号 () 面	<input type="checkbox"/> 1 枠分 <input type="checkbox"/> 2 枠分
	年 月 1日号 () 面	<input type="checkbox"/> 1 枠分 <input type="checkbox"/> 2 枠分
	年 月 1日号 () 面	<input type="checkbox"/> 1 枠分 <input type="checkbox"/> 2 枠分
	年 月 1日号 () 面	<input type="checkbox"/> 1 枠分 <input type="checkbox"/> 2 枠分
	年 月 1日号 () 面	<input type="checkbox"/> 1 枠分 <input type="checkbox"/> 2 枠分
事務局記入欄 (以下は、記入しないでください。)		
掲載の可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否	掲載料金 円
掲載料の納付	<input type="checkbox"/> 済 (年 月 日) 受付担当職員 ()	
備考		