

様式第1号

担 当	担当の長	課 長	次 長	局 長	会 長

申請日：平成 年 月 日

筑紫野市社会福祉協議会 会長 様

バナー広告申請書

事業所名			
業 種			
事業所の住所			
事業所連絡先	電話番号	FAX番号	Eメールアドレス
	— —	— —	
代表者名			
代表者の住所			
初回広告 掲 示 期 間	<input type="checkbox"/> 6ヵ月 ・ <input type="checkbox"/> 12ヵ月		
広 告 期 間	平成 年 月 日から平成 年 月 日まで		
備 考			

※添付書類：バナー広告デザイン指示書（様式第4号）