

様式第1号（第5条関係）

高知市社会福祉協議会ホームページバナー広告掲載申込書

年 月 日

社会福祉法人高知市社会福祉協議会会長 様

住所又は所在地
申請者 氏名又は名称
代表者職氏名

社会福祉法人高知市社会福祉協議会ホームページバナー広告掲載実施要綱第5条の規定により、下記のとおりバナー広告を掲載したいので、原稿を添えて申し込みます。

記

広告掲載期間	年 月 日から1年間	
業 種		
事 業 内 容		
リンク先URL		
連 絡 先	担当者部署・氏名	
	電 話 番 号	
	F A X 番 号	
	Eメールアドレス	