様式第3号

**広告掲載申込書**

　　　年　　　月　　　日

社会福祉法人岡山県社会福祉協議会　事務局長　様

〒

住所

会社（団体）名

代表者名

担当者氏名

ＴＥＬ　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

Ｅ－mail

社会福祉法人岡山県社会福祉協議会広告掲載取扱要綱第８条の規定に基づき、ホームページバナー広告掲載について、下記のとおり申し込みます。

記

1.広告の内容

2.掲載希望期間

　　　　　　　　年　　　　月　　　　日　　～　　　　　　　年　　　　月　　　　日