

様式第1号（第7条関係）

袖ヶ浦市社会福祉協議会ホームページ有料広告掲載申込書

年 月 日

袖ヶ浦市社会福祉協議会長 様

(申込者)

所在地（住所）

名 称（氏名） ㊟

代表者職氏名

電話番号 ()

E-mail

担当者氏名

社会福祉法人袖ヶ浦市社会福祉協議会ホームページ有料広告掲載取扱要領第7条の規定により必要な書類を添えて次のとおり申し込みます。

| | |
|-----------------|--|
| リンク先のホームページアドレス | http:// |
| バナー広告の内容 | <input type="checkbox"/> 添付の広告原稿のとおり <input type="checkbox"/> 広告原稿未添付の場合はその内容 (内容) |
| 広告の掲載希望期間 | 年 月から 年 月まで (計 箇月) |
| 広告原稿の提出方法 | ・ F D等磁気媒体 ・ e-mail 送信 |
| 添付書類 | <input type="checkbox"/> 会社概要等、業務内容がわかるもの ※その他、有料広告掲載取扱要領に掲げるもの。 |

様式第2号（第10条関係）

袖ヶ浦市社会福祉協議会ホームページ有料広告掲載（中止・変更）届

年 月 日

袖ヶ浦市社会福祉協議会長 様

（申込者）

所在地（住所）

名 称（氏名）

印

代表者職氏名

電話番号 （ ）

袖ヶ浦市社会福祉協議会ホームページ有料掲載広告について、次のとおり変更がありましたので、社会福祉法人袖ヶ浦市社会福祉協議会ホームページ有料広告掲載取扱要領第10条の規定により届け出ます。

| | |
|---------|---|
| 変 更 日 | 年 月 日 |
| 項 目 | <input type="checkbox"/> 広告掲載の中止又は辞退 <input type="checkbox"/> バナー広告の内容変更 <input type="checkbox"/> リンク先ホームページURLの変更 <input type="checkbox"/> リンク先ホームページの障害 <input type="checkbox"/> その他（ ） ※提出書類の変更については、変更後の書類を添付すること。 |
| 変 更 前 | |
| 変 更 後 | |
| 変 更 理 由 | |