

社会福祉法人南魚沼市社会福祉協議会長 様

南魚沼市社会福祉協議会広告掲載申込書

広告を掲載したいので、バナー広告の画像（電子媒体データ）を添えて、次のとおり申し込みます。
 なお、申込みに当たっては、社会福祉法人南魚沼市社会福祉協議会広告掲載要綱の内容を遵守します。

申請者名 (事業所、団体)	⑩
担当者名	
住 所	〒 -
TEL	
FAX	
E-mail	
ホームページ	http://

●ご希望の掲載期間に○及び年、月を記入してください

掲載期間		金 額
4ヶ月	令和 年 月 ~ 令和 年 月	4カ月間 1口 (10,000円)
8ヶ月	令和 年 月 ~ 令和 年 月	8カ月間 2口 (20,000円)
1年間	令和 年 月 ~ 令和 年 月	3口 (30,000円)

●掲載場所 ホームページトップページ下部

●掲載寸法 縦100ピクセル X 横175ピクセル

《問合せ先》

社会福祉法人南魚沼市社会福祉協議会
 総務係 佐藤 貴弘
 〒949-6636
 新潟県南魚沼市小栗山303番地1
 TEL 025-773-6911
 FAX 025-773-2223
 mail t-satou@mu-shakyo.or.jp