

江東区社会福祉協議会 広告掲載申込書

令和 年 月 日

社会福祉法人
江東区社会福祉協議会長 様

社 名			
代 表 者 名		担 当 者 名	
所在地住所			
請求書住所			
電 話 番 号		F A X 番 号	

1 広告掲載希望号

号	面（希望箇所に○をしてください）	
2 3 6 号	1 面（ 枠）	1 2 面（ 枠）
2 3 7 号	1 面（ 枠）	8 面（ 枠）

※申込み後の取消はできません。

※掲載位置は選べません。また、基本は1枠ですが、空きがある場合には複数枠の連結を可とします。

2 広告の内容（いずれかに○）

（1）会社・商店・商品に関する広告

（2）その他（ ）