

江東区社会福祉協議会 バナー広告掲載申込書

令和 年 月 日

社会福祉法人
江東区社会福祉協議会長 様

事業所名			
代表者名		担当者名	
所在地住所			
請求書住所			
電話番号		FAX番号	

※ご記入いただいた個人情報、本事業のみに利用し、それ以外の目的には利用いたしません。

掲載期間	令和 年 月 日 から	か月間
掲載料金	@ 5,000 ×	か月 = 円
広告の内容		
リンクするURL		

- ※申込み後の取消はできません。
- ※掲載位置は原則として選べません。
- ※バナー画像はお客様にご用意いただきます。