（様式第１号）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

宮崎県社会福祉協議会ホームページの有料バナー広告掲載申込書

　社会福祉法人宮崎県社会福祉協議会会長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　貴社（団体）名

　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　　　　　　　ﾌｧｸｼﾐﾘ

　　　　　　　　　　　　　　　E-mail

　宮崎県社会福祉協議会ホームページ有料バナー広告掲載について、下記のとおり申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| １　広告の期間 | 平成　　年　　月　　日　～　平成　　年　　月　　日 |
| ２　広告の掲載料 | 　　　　　　　　　　　　　円 |
| ３　リンク先ＵＲＬ |  |
| ４　広告の内容 |  |
| ５　その他 |  |

※ 本会非会員の場合は、法人（施設・団体）、会社等の概要を添付してください。