第１号様式（第８条・第１６条関係）

令和 ５ 年　 月　 日

バナー広告掲載申込書（新規・継続・変更・取下）

社会福祉法人高松市社会福祉協議会

会　長　　　加　藤　　昭　彦 　　宛

貴会ホームページへの広告掲載について、以下のとおり申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申込区分 | □　新規掲載 | | 全項目に記入してください。 |
| □　内容変更 | | ※の項目と、変更があった項目のみ記入してください。 |
| □　掲載取下 | | ※の項目のみ記入してください。 |
|  |  | |  |
| 広告掲載希望者 | 所在地 ※ | |  |
| ※ | |  |
|  | |  |
| ※ | |  |
| 連絡先 | TEL |  |
| FAX |  |
| Eﾒｰﾙ |  |
| 業　　　種 | |  |
| 掲載期間 ※ | | 弊会が本申込書を受理し、所定の手続きを経た上で掲載した日から原則として毎年９月３０日まで  ・上記以外の掲載終了希望：令和　　年　　月　　日  ・掲載取下の場合：令和　　年　　月　　日 | |
| 広告の内容  （貴社HPのURL等） | |  | |
| □ 社会福祉法人高松市社会福祉協議会ホームページ広告掲載取扱要綱を遵守いたします。 | | | |

備 考

２口以上の会費を納入いただき、本会ホームページに貴社バナー広告の掲載をご希望される場合は本会メールアドレス[takas001@mail.netwave.or.jp](mailto:takas001@mail.netwave.or.jp)までバナー画像をお送りください。

なお、バナー画像のサイズは縦６０ピクセル×横１２０ピクセルで、画像形式はＪＰＥＧで保存し、データ容量は１５KB以下のものとさせていただきます。