

広告掲載等申込書

令和 年 月 日

(一財)守山野洲勤労福祉サービスセンター
理 事 長 様

申請者

住 所

事業所名

代表者名

印

担 当 者

連 絡 先

一般財団法人守山野洲勤労福祉サービスセンターが発行するセンター通信等に広告を掲載したいので、広告掲載等に関する要綱第7条の規定に従い、下記のとおり申し込みます。

記

区 分	広告掲載 ・ 折込広告
対 象	(1) MYセンター通信〔 年 月号〕 (2) 利用ガイド〔 年 月発行〕 (3) 折込広告
寸法等	(1) MYセンター通信掲載〔 1/8 1/4 1/2 全面 〕 (2) 利用ガイド〔 1/8 1/4 1/2 全面 〕 (3) A4以下のチラシ1枚 部 (4) A3チラシ1枚 部 (5) (3)(4)以外() 部
料 金	円

(注) 上記の表の該当するものに○をしてください。

※掲載広告の版下を、必ず添付してください。

※実物チラシを、必ず添付してください。(A3等はA4サイズ以下に折りたたんでください。)