第1号様式 社会福祉法人鎌倉市社会福祉協議会ホームページ広告掲載申請書

|  |
| --- |
| 令和　　　　年　　　　月　　　　日社会福祉法人鎌倉市社会福祉協議会 会長 様住所申込者　氏名電話（団体にあっては、主たる事務所の所在地名称及び代表者の氏名を記入してください。）次のとおり、鎌倉市社会福祉協議会ホームページに広告を掲載したいので申請します。 |
| 広告の内容 | ※広告デザイン案を添付してください。 |
| 掲載枠 | 1枠（天地70ピクセル・左右270ピクセル） |
| 掲載希望期間 | 令和　　　年　　　月　　　日から　　　月※掲載期間は3月単位です。ただし長期掲載希望については調整する場合があります。 |
| 次のとおり決定してよいでしょうか。（伺い） |
| 局長 | 次長 | 担当係長 | 係 | 担当 | 起案年月日　　　　　令和　　　　年　　　月　　　日 |
| 決裁年月日　　　　　令和　　　　年　　　月　　　日 |
|  |  |  |  |  |
| 通知年月日　　　　　令和　　　　年　　　月　　　日 |
| 決定区分 | □掲載します　　　□掲載しません（要領第5条第　　　に該当） |
| 掲載期間 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日から　　　月 |
| 規定掲載料 | 　　　　　　　　　　円（　　　　　　円　×　1枠　×　　　　月） |

申請者は、太枠内のみご記入ください。