

別記第1号様式（第6条関係）

令和 年 月 日

社会福祉法人柏崎市社会福祉協議会長 様

柏崎市社会福祉協議会広告掲載申込書

広告を掲載したいので、柏崎市社会福祉協議会広告掲載要綱第6条の規定により、広告の原稿（電子媒体データ）を添えて、次のとおり申し込みます。なお、申込みに当たっては、柏崎市社会福祉協議会広告掲載要綱の内容を遵守します。

申込者名 (事業所、団体)						
担当者名						
住 所		〒 ー				
TEL				FAX		
E-mail						
ホームページ		http://				
選択No. (□に✓を付けてください)		金 額 (円)	掲載場所	掲載寸法	掲載回数 ・期間	合計口数 及び合計金額
☐	特別会員(1) 《ホームページ》	15,000 (年会費3口)	トップページ「身近な社協」の下及び下階層ページの右サイドバー下部	縦100px1 × 横175px1	3カ月間	3口 15,000円
☐	特別会員(2) 《ホームページ》	30,000 (年会費6口)	トップページ「身近な社協」の下及び下階層ページの右サイドバー下部	縦100px1 × 横175px1	6カ月間	6口 30,000円
☐	特別会員(3) 《ホームページ》	50,000 (年会費10口)	トップページ「身近な社協」の下及び下階層ページの右サイドバー下部	縦100px1 × 横175px1	1年間	10口 50,000円
☐	特別会員(4) 《封筒広告》		柏崎市社会福祉協議会角型2号封筒裏面	縦8.0cm × 横10.0cm	1年間	
※特別会員(4)封筒広告は特別会員(3)ホームページバナー広告1年間をお申込みいただいた特別会員のうち、掲載を希望する特別会員が対象						
		掲載希望に○を付けてください。				
ホームページ		3か月間 (月～ 月)			1年間	

柏崎市社会福祉協議会 柏崎市豊町 3-59 電話：0257-22-1411 FAX：0257-22-1441