

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	〒				—
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	
<input type="checkbox"/>	特別会員(1) 《広報紙》 15,000 (年会費3口)	中面の最下段	縦60mm× 横90mm	1回掲載	
<input type="checkbox"/>	特別会員(2) 《広報紙》 40,000 (年会費8口)	中面の最下段	縦60mm× 横90mm	3回掲載	
<input type="checkbox"/>	特別会員(3) 《ホームページ》 15,000 (年会費3口)	トップページ左側 のお知らせ コーナーの下	縦100pxl× 横175pxl (5KB以内)	3カ月間	
<input type="checkbox"/>	特別会員(4) 《ホームページ》 50,000 (年会費10口)	トップページ左側 のお知らせ コーナーの下	縦100pxl× 横175pxl (5KB以内)	1年間	
掲載希望に○を付けてください。					
広報紙 「福祉のひろば」	偶数年度(5/20、7/20、9/20、11/20、翌年1/20、3/20) 奇数年度(4/20、6/20、8/20、10/20、12/20、翌年2/20)				
ホームページ	3か月間(月～ 月) 、 1年間 その他(月～ 月)				