

様式 1

年 月 日

鎌ケ谷市社会福祉協議会刊行物等広告掲載申込書

社会福祉法人

鎌ケ谷市社会福祉協議会会長 様

社会福祉法人鎌ケ谷市社会福祉協議会広告掲載取扱要綱に基づき、下記のとおり広告掲載を申し込みます。

記

広告掲載を希望する刊行物等の名称	
氏名（名称及び代表者氏名）	
郵便番号・住所（所在地）	〒
業種	
担当者氏名	
電話番号	()
FAX	()
e-mail アドレス	
広告の掲載内容（版下原稿）	