

(一財)神奈川県厚生福利振興会広告掲載申込書

申 込 者	会社名				
	所在地		〒 -		
	代表者職名・氏名				
	担当者	部署名			
		氏名			
	連絡先	TEL / FAX	TEL	FAX	
		Eメール			
業種・事業内容					
振興会ニュース		年度	月	(全面 ・ 半面 ・ 1/4面)	
			月	(全面 ・ 半面 ・ 1/4面)	
			月	(全面 ・ 半面 ・ 1/4面)	
			月	(全面 ・ 半面 ・ 1/4面)	
ホームページ	掲載期間	年	月	から 年 月 (か月)	
	バナーの作成	申込者が作成する ・ 振興会に作成を依頼する			
	バナーリンクURL				
広告の内容					
上記のとおり広告掲載の申込をいたします。					
年 月 日					
_____ 印					