第１号様式（第８条第１項）

ホームページ広告掲載申込書

年　　月　　日

　社会福祉法人

　船橋市社会福祉協議会会長あて

　下記のとおり、社会福祉法人船橋市社会福祉協議会ホームページへのバナー広告の掲載を申し込みます。申込みにあたっては、社会福祉法人船橋市市社会福祉協議会ホームページ広告掲載取扱要綱の内容を遵守します。

１　申込者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住　　所  （所在地） | 〒 | | |
| 会社名  又は  屋　　号 |  | | |
| 代表者名 |  | | |
| 担当者名 |  | 連絡先 | 電話 |
| E-Mail |

２　掲載希望期間

　　　　年　　月１日から　　年　　月末日まで

３　掲載希望内容

　　⑴　広告案（縦120ピクセル×横240ピクセルの見本を貼付してください。）

|  |
| --- |
|  |

　⑵　データ量（　　KB）※小数点以下切捨て

４　バナーのリンク先アドレス（　http://　　　　　　　　　　　　　　　　）

※申込み時にバナー画像データを次のEメールアドレスに送信してください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　funabashi-syakyo@jcom.zaq.ne.jp