第1号様式 社会福祉法人鎌倉市社会福祉協議会ホームページ広告掲載申請書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 令和　　　　年　　　　月　　　　日  社会福祉法人鎌倉市社会福祉協議会 会長 様  住所  申込者　氏名  電話  （団体にあっては、主たる事務所の所在地  名称及び代表者の氏名を記入してください。）  次のとおり、鎌倉市社会福祉協議会ホームページに広告を掲載したいので申請します。 | | | | | | |
| 広告の内容 | | | ※広告デザイン案を添付してください。 | | | |
| 掲載枠 | | | 1枠（天地70ピクセル・左右270ピクセル） | | | |
| 掲載希望期間 | | | 令和　　　年　　　月　　　日から　　　月  ※掲載期間は3月単位です。ただし長期掲載希望については調整する場合があります。 | | | |
| 次のとおり決定してよいでしょうか。（伺い） | | | | | | |
| 局長 | 次長 | 担当  係長 | | 係 | 担当 | 起案年月日　　　　　令和　　　　年　　　月　　　日 |
| 決裁年月日　　　　　令和　　　　年　　　月　　　日 |
|  |  |  | |  |  |
| 通知年月日　　　　　令和　　　　年　　　月　　　日 |
| 決定区分 | | | □掲載します　　　□掲載しません（要領第5条第　　　に該当） | | | |
| 掲載期間 | | | 令和　　　　年　　　　月　　　　日から　　　月 | | | |
| 規定掲載料 | | | 円（　　　　　　円　×　1枠　×　　　　月） | | | |

申請者は、太枠内のみご記入ください。