

(第1号様式2)

大阪市社会福祉協議会 広報誌「大阪の社会福祉」名刺広告掲載申込書

平成 年 月 日

大阪市社会福祉協議会事務局長様

住所 _____

名称 _____

代表者職・氏名 _____ (印)

電話番号 _____

F A X _____

E-mail _____

担当者職・氏名 _____

大阪市社会福祉協議会広告掲載要項の条件を了承し、貴会広報誌「大阪の社会福祉」名刺
広告募集要領に基づき、次のとおり申し込みます。

記

- 1 広告掲載希望月号 新年号 (新春) 8月号 (暑中)

- 2 広告掲載希望サイズ A : 縦40mm×横60mm B : 縦40mm×横120mm

- 3 広告掲載料金 金 _____ 円 (税込)
(内訳A : 10,000円× 枠、B : 15,000円× 枠)

- 4 広告原稿 別添のとおり

- 5 その他 法人 (施設・団体)、会社の概要等を添付します。