大阪市社会福祉協議会　広報誌・情報誌　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＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ＦＡＸ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

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・情報誌への広告募集要領に基づき、次のとおり申し込みます。

記

1　広告掲載希望媒体、掲載月号、掲載サイズ及び枠数
(□にチェック✔をし、下線に数字を記入してください)

広告掲載希望媒体名称	掲載月号	掲載希望サイズ	枠数
□　大阪の社会福祉 通常広告	＿＿＿月号		＿＿枠
□　大阪の社会福祉 名刺広告	□　１月号 □　８月号	□Ａサイズ　□Ｂサイズ	＿＿枠
□　ボランティア・市民活動情報誌ＣＯＭＶＯ	＿＿＿月号	□表４Ａサイズ　□本文Ａサイズ □表４Ｂサイズ　□本文Ｂサイズ □本文Ｃサイズ	＿＿枠
□　大阪の福祉を知るみんなの情報誌ウェルおおさか	＿＿＿月号	□Ａサイズ　□Ｂサイズ	＿＿枠

2　広告掲載料金　　金＿＿＿＿＿＿＿＿円（税込）

3　広　告　原　稿　　別添のとおり

4　そ　の　他　　法人（施設・団体）、会社の概要等を添付します。