

大阪市社会福祉協議会 広報誌・情報誌 広告掲載申込書

令和 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・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
<input type="checkbox"/> 大阪の社会福祉 通常広告	_____月号	/		_____枠
<input type="checkbox"/> 大阪の社会福祉 名刺広告 (1月号)		<input type="checkbox"/> Aサイズ	<input type="checkbox"/> Bサイズ	_____枠
<input type="checkbox"/> ボランティア・市民活動 情報誌COMVO	_____月号	<input type="checkbox"/> 表4 Aサイズ <input type="checkbox"/> 表4 Bサイズ	<input type="checkbox"/> 本文Aサイズ <input type="checkbox"/> 本文Bサイズ <input type="checkbox"/> 本文Cサイズ	_____枠
<input type="checkbox"/> 大阪の福祉を知るみんなの 情報誌ウェルおおさか	_____月号	<input type="checkbox"/> Aサイズ	<input type="checkbox"/> 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。