

福岡市社会福祉協議会ホームページ バナー広告 掲載申込書

平成 年 月 日

福岡市社会福祉協議会会長 様

下記のとおり、福岡市社会福祉協議会ホームページへのバナー広告掲載を申し込みます。

会社名・団体名		
代表者名	印	
所在地	〒	
広告掲載期間 及び掲載料	平成__年__月 ~ 平成__年__月	計__ヶ月間
	掲載料 ①@5,000円 × __ヶ月 = _____円 ②@7,000円 × __ヶ月 = _____円	
担当者連絡先	担当部署：	
	担当者氏名：	
	TEL：	FAX：
	E-mailアドレス：	
応募資格	ア 正会員	イ 賛助会員
掲載する広告の 主な内容		
リンク先URL		
社協記入欄	<input type="checkbox"/> 応募資格を満たしている <input type="checkbox"/> 広告の内容は要領に合致している <input type="checkbox"/> 更新の希望（有・無・未定）	

※サイズ・容量：①（幅）150ピクセル×（高さ）40ピクセル

②（幅）150ピクセル×（高さ）80ピクセル いずれも100kb以下

※形式：gifまたはjpgのいずれか

※本申込書に広告バナーのデータを添付し、掲載開始希望月の前月20日までに総務課へ提出してください。