

ホームページバナー広告掲載申込書

年 月 日

(あて先)
一般財団法人
甲府市勤労者福祉サービスセンター

郵便番号
住所(所在地)
氏名(名称) 印
電話番号 / FAX
担当者氏名
Email

一般財団法人甲府市勤労者福祉サービスセンターホームページ広告取扱要領第15の規定に基づき、広告案の原稿を添付し、次のとおり申し込みます。

掲載希望期間	年 月 日 ~ 年 月 日 (ヶ月間)
リンク先 URL	http://
広告の内容	
その他	

※広告案の原稿は電子データで提出してください。