

第1号様式(第8条関係)

令和 年 月 日

ホームページバナー広告掲載申込書

公益財団法人高知勤労者福祉サービスセンター理事長あて

掲載希望者 住所 (所在) _____
法人名(名称) _____
代表者又は担当責任者氏名 _____
担当者氏名 _____
連絡先(電話) _____
FAX _____
Eメール _____
会員 該 当 ・ 非 該 当

公益財団法人高知勤労者福祉サービスセンターホームページ広告掲載取扱要綱第8条の規定に基づき、広告の原案を添付し、次のとおり申込みます。

掲載希望期間	令和 年 月 日～ 令和 年 月 日 ヶ月
掲載場所	
リンク先 URL	
広告の内容	
その他	申し込みにあたっては公益財団法人高知勤労者福祉サービスセンターホームページ広告掲載取扱要綱の内容を遵守することを誓います。

*注意 広告の原案は電子データ [JPEG 又は PNG (動画は不可)] で提出してください。