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)　　　　　　　 　　　　　印

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。