様式1　　受付No. ＿＿＿＿＿＿＿＿

徳島県老人福祉施設協議会バナー広告掲載申込書

平成　　年　　月　　日

徳島県老人福祉施設協議会殿

貴協議会ホームページのバナー広告掲載に際し、
徳島県老人福祉施設協議会ホームページバナー 広告掲載要綱に同意の上、下記の通り申し込みます。

社名・団体名	㊞		
担 当 部 署		担当者	
所　在　地	〒 TEL.　　FAX		
E-MAIL			
リンク先URL			
広 告 内 容			
掲載開始日・期間	平成　　年　　月　　日より6ヶ月間		
備　　考			