様式第１号

**広告掲載申込書**

　　　年　　　月　　　日

社会福祉法人岡山県社会福祉協議会　事務局長　様

〒

住所

会社（団体）名

代表者名

担当者氏名

ＴＥＬ　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

Ｅ－mail

社会福祉法人岡山県社会福祉協議会広告掲載取扱要綱第８条の規定に基づき、印刷物の広告掲載について、下記のとおり申し込みます。

記

1.　広告の内容

2.　掲載希望印刷物・広告の規格

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 掲載希望印刷物名・掲載月 | | 広告の規格 | |
| 機関紙  情報紙 | 印刷物名： | 掲載面 | 中面 |
| 掲載月：　　　　　　　　　　　　　月号 | 大きさ | １面　　・　　1／２　　・　　1／４　　・　１／８ |
| その他 |  | 色 | モノクロ印刷等 |

様式第2号

**広告掲載申込書**

　　　年　　　月　　　日

社会福祉法人岡山県社会福祉協議会　事務局長　様

〒

住所

会社（団体）名

代表者名

担当者氏名

ＴＥＬ　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

Ｅ－mail

社会福祉法人岡山県社会福祉協議会広告掲載取扱要綱第８条の規定に基づき、印刷物の広告掲載について、下記のとおり申し込みます。

記

1.　広告の内容

2.　掲載希望印刷物・広告の規格

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 広告の規格 | | | | |
| 封筒 | 掲載面 | 裏面 | 色 | モノクロ印刷 |
| 大きさ | 角３封筒（　１面　・　１／２　・　１／４　） | その他 |  |