様式第１号（第11条）

令和　　年　　月　　日

**仙台市社会福祉協議会WEBページ広告掲載申込書**

仙台市社会福祉協議会　事務局長 様

　仙台市社会福祉協議会WEBページ広告取扱要綱の内容を了承し、以下のとおり申込みます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **広告掲載希望者** | **所在地** | | | 〒　　　- |
| ふりがな  **名称** | | | ㊞ |
| **代表者**  ※契約権限  のある方 | **役職名** | |  |
| ふりがな  **氏名** | |  |
| **担当者** | **部署名** | |  |
| ふりがな  **氏名** | |  |
| **連絡先** | **TEL** | |  |
| **FAX** | |  |
| **Eメール** | |  |
| **業種** | | |  |
| **掲載希望期間** | | | 令和　　年　　月から令和　　年　　月まで（　　か月） | |
| **掲載希望枠数** | | | 枠 | |
| **掲載希望ページ**  **の名称** | | |  | |
| **リンク先URL** | | |  | |
| **広告の内容**  （バナーの内容案を  ご記入ください） | | |  | |
| ALT属性：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　へのリンク | |
| 掲載希望の広告原稿を添付してお送りください。 | |

※貴社・貴団体の概要がわかる書類の添付をお願いいたします。

※ALT属性とは閲覧者が画像を閲覧できる環境にない場合に表示される代替テキストです。