

年 月 日

広告掲載申込書

公益財団法人相模原市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） _____
 代表者職氏名 _____
 担当者氏名 _____
 連絡先（電話） _____
 F A X _____
 Eメール _____
 会員の有無 会 員 ・ 非 会 員

公益財団法人相模原市勤労者福祉サービスセンター広告掲載取扱要綱第6条の規定に基づき、次のとおり申し込みます。

希 望 刊 行 物	1. 発行予定日 月 日 予定 2. 希望刊行物 ① 会報（ 月号） ② その他（ ）
規 格	1. A4全面 2. A4-1/2面 3. A4-1/4面 4. A4-1/8面
業 種	
広 告 の 内 容	
そ の 他	申し込みにあたっては公益財団法人相模原市勤労者福祉サービスセンター広告掲載取扱要綱の内容を遵守することを誓約します。

*掲載広告等の原稿を添付してください。