

平成 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) _____
FAX _____
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折り込み広告手数料徴収要綱の内容を遵守することを誓います。

*同封広告等の原稿を添付してください。