

広 告 掲 載 注 文 書

令和 年 月 日

社会福祉法人 行橋市社会福祉協議会 宛

(注文者) 住 所
 法 人 名
 代表者名
 T E L
 F A X

印

社協だより「ゆうあい」広告掲載について下記のとおり注文します

記

1. 掲載回数

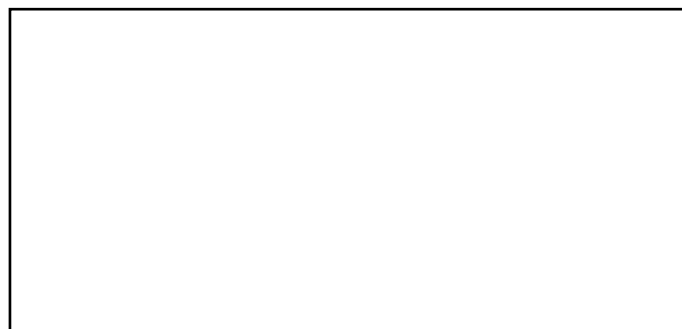
2. 金 額

3. 掲載希望月 令和 年
 4月 5月 6月 7月 8月 9月 10月 11月 12月
 令和 年
 1月 2月 3月

4. 原稿欄

横9cm

縦4.3cm



※ 掲載希望月が多数の場合は調整させて頂く場合があります。