

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	印
	T E L	
	F A X	

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。