

第1号様式（第6条関係）

平成 年 月 日

広告掲載申込書

団体・企業名 _____

業種 _____

代表者氏名 _____

住所 _____

TEL _____

FAX _____

e-mail _____

広告掲載を希望する・西東京市社会福祉協議会だよりの月号

- 6月号
- 10月号
- 12月号
- 3月号

広告の大きさ

- | | | | |
|-------------------------------|----------------------|----|----------|
| <input type="checkbox"/> 1号広告 | (縦 4.5 cm×横 7.5 cm) | 1回 | 20,000 円 |
| <input type="checkbox"/> 2号広告 | (縦 4.5 cm×横 15 cm) | 1回 | 40,000 円 |
| <input type="checkbox"/> 3号広告 | (縦 4.5 cm×横 22.5 cm) | 1回 | 60,000 円 |

<申込み・問合せ先> 社会福祉法人 西東京市社会福祉協議会
西東京市中町1-6-8 保谷東分庁舎内
TEL : 042-438-3774
FAX : 042-438-3772
e-mail : info@n-csw.or.jp