

(別紙様式1)

令和 年 月 日

ホームページバナー広告掲載申込書

社会福祉法人村上市社会福祉協議会長 様

次のとおり村上市社会福祉協議会ホームページへのバナー広告の掲載を申請します。

広告掲載希望者	住所	〒		
	ふりがな 名称			
	代表者	役職名		
		ふりがな 氏名	®	
	担当者	部署名		
		ふりがな 氏名		
	連絡先	TEL		
		FAX		
		Eメール		
	業種			
掲載希望期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 (月) ※希望がなければ、掲載許可後の翌月から年度末まで			
掲載予定原稿	広告内容 (バナーのフレーズ、写真等) *別添可			
リンク先URL	http://			
遵守事項	村上市社会福祉協議会ホームページ広告掲載要綱を遵守します。			

(別紙様式3)

令和 年 月 日

承 諾 書

(あて先) 村上市社会福祉協議会 会長

広告主 住所 (所在地) _____
法人名 (名称) _____ 印
代表者職氏名 _____
担当者氏名 _____
連絡先 (TEL) _____
(FAX) _____
(Eメール) _____

村上市社会福祉協議会ホームページ広告掲載要綱第10条の規定に基づき、次の内容について承諾します。

1 広告の内容及び条件

村上市社会福祉協議会トップページは、予告することなくデザイン等の変更をすることがあります。この変更に伴い、バナー広告の掲載位置や並び順が変更となる場合にも異議を申し立てません。

2 その他

私(当社)は、村上市社会福祉協議会ホームページ広告掲載要綱に定める事項を承諾し、かつ、遵守し、社協からバナー広告掲載に関する指示があった場合には誠実に対応します。

(別紙様式4)

令和 年 月 日

ホームページバナー広告掲載取消書

(あて先) 村上市社会福祉協議会 会長

広告主 住所 (所在地) _____
法人名 (名称) _____ 印
代表者職氏名 _____
担当者氏名 _____
連絡先 (TEL) _____
(FAX) _____
(Eメール) _____

村上市社会福祉協議会ホームページ広告掲載要綱第13条の規定に基づき、次の理由により広告掲載を取り止めます。

広告掲載 取消の理由	
---------------	--