第１号様式

浦添市社会福祉協議会ホームページバナー広告掲載申請書

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人

浦添市社会福祉協議会

広告掲載申請者

事業所所在地

事業所名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

代表者職氏名

連絡先（電話番号・FAX）

次のとおり、浦添市社会福祉協議会ホームページへのバナー広告掲載を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| リンク先URL |  |
| バナー広告の内容 | □別紙のとおり（印刷物およびデータ） |
| □昨年同様 |
| 掲載場所 | トップページ |
| 掲載期間 | 特別会員申し込み日から令和４年３月３１日 |
| 広告主の概要 | □別添資料（パンフレット等）のとおり |
| □下記のとおり |
| 市内事業所の有無 | □市内に事業所を有する　□市内に事業所を有しない |
| 備考 |  |

【バナー広告のデータ提出先】

企画総務課総務係　担当：砂川

(Tel：877-8226　・　メールアドレス：a.sunagawa@urasoeshakyo.org)

第2号様式

浦添市社会福祉協議会ホームページバナー広告掲載内容変更申請書

平成　年　月　日

社会福祉法人

浦添市社会福祉協議会

広告掲載申請者

事業所所在地

事業所名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

代表者職氏名

連絡先（電話番号・FAX）

次のとおり、浦添市社会福祉協議会ホームページのバナー広告内容の変更を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 変更内容 | □リンク先URL新URL： |
| □バナー画像別紙のとおり（印刷物およびデータ） |
| □掲載期間の変更平成　年　月　日　から平成　年　月　日まで（　カ月間） |
| 変更希望月日 | 平成　年　月　日　から変更を反映 |
| 備　　考 |  |

第３号様式

浦添市社会福祉協議会ホームページバナー広告取り下げ申請書

平成　年　月　日

社会福祉法人

浦添市社会福祉協議会

広告掲載申請者

事業所所在地

事業所名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

代表者職氏名

連絡先（電話番号・FAX）

次のとおり、浦添市社会福祉協議会ホームページのバナー広告の辞退を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| リンク先URL |  |
| 掲載中止希望月 | 平成　年　月　日　から取り下げ |
| 備考 |  |