社会福祉法人秋田県共同募金会ホームページバナー掲載申込書

平成　　年　　月　　日

社会福祉法人秋田県共同募金会長　あて

社会福祉法人秋田県共同募金会ホームページのバナー掲載を、次のとおり申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 住所 | 〒 |
| 代表者職氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 担当者職氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E-mail |  |
| リンク先ページURL |  |
| 寄付金額 | 円　　　　 |
| バナー掲載希望時期 | 年　　月から　　　　年　　月まで※掲載状況によっては開始日がご希望に添えない場合がありますが、順次掲載いたしますのでご了承ください。 |
| 備考 |  |