

## 社会福祉法人麗寿会ホームページ バナー広告掲載申込書

年 月 日

(あて先) 社会福祉法人麗寿会 理事長

住所又は所在地

申込者 氏 名

(法人その他の団体にあつては名称及び代表者氏名)

電話番号 ( )

社会福祉法人麗寿会ホームページへの広告の掲載について、次のとおり申し込みます。

掲載申込期間	年 月 日から 年 月 日まで (計 ヵ月) 注 ※最短掲載期間 6ヵ月
リンク先URL	
法人・団体の概要	

<以下、(福)麗寿会 処理欄>

掲載(UP)年月日	バナー画像入稿データ	承認	理事長	事務長	本部総務	本部人事	所属長
	済 ( 年 月 日)						