（様式1－2）

大阪市立子育ていろいろ相談センターホームページバナー広告掲載申込書

平成　　年　　月　　日

大阪市社会福祉協議会事務局長様

住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

名称＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代表者職・氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

FAX＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

E-mail＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

担当者職・氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

大阪市立子育ていろいろ相談センター広告掲載要項の条件により、次のとおり申込みます。

記

1. 広告掲載希望期間　　平成　　年　　月　　日 ～ 平成　　年　　月　　日

2. 広告掲載希望枠数　　枠

3. 広告掲載料金　　金＿＿＿＿＿＿＿＿円（税込）

（内訳　5,500円 ×　　枠×　　ヵ月）

4. リンク先のホームページアドレス

（URL　http://　　）

5. 広　告　原　稿　　別添のとおり

6. そ　の　他　　会社（団体）の概要等を添付します。