

ホームページ広告掲載申込書

年 月 日

公益財団法人かすがい市民文化財団
理事長

申請者 フリガナ 団体名 _____
住所 〒 _____
_____ フリガナ
代表者名 _____
電話番号 _____

次のとおり広告掲載を依頼します。

広告掲載媒体	<input type="checkbox"/> かすがい市民文化財団ホームページ
掲載期間	年 月 日() ~ 年 月 日()
掲載内容	業種、活動内容など
リンク先URL	
掲載単位	<input type="checkbox"/> 月単位 (@5,000円) _____ ヶ月 <input type="checkbox"/> 年単位 (@50,000円) _____ 年
連絡責任者	<small>フリガナ</small> 代表者名 _____ <small>〒</small> 住 所 _____ 電話番号 _____ FAX番号 _____ 緊急連絡先 <small>TEL</small> _____ メールアドレス _____
確認事項 ※必ずお読みください。	※1 公益財団法人かすがい市民文化財団広告掲載要領を必ずお読みの上、お申込みください。 ※2 広告掲載手順は、「ホームページ広告掲載ご確認書」をご覧ください。 ※3 広告掲載申込後の取消は基本的に不可としますので、ご了承ください。

財団記入欄	記入点検者	確認印	次	チーフM	マネジャー	スタッフ
	備考		長			
			合			
			議			
			欄			

※ご記入いただいた個人情報は、当財団及び春日井市が利用する以外に、利用又は第三者に提供することはありません。