

(提出先)
公益財団法人足立区勤労福祉サービスセンター
理事長 宛

足立区勤労福祉サービスセンターゆうホームページ
バナー広告掲載申込書

申請者 (広告代理店等)	会 社 名	_____
	代表者氏名	_____
	住所・所在地	〒 _____
	_____	_____
	担当者氏名	_____
	電話番号	_____
	メールアドレス	_____
	以下に該当する場合のみ○でご記入ください。(割引の対象となります)	
・新規契約指定店 ・新規指定店(新規以外) ・会員企業(事業所番号 _____)		
広告依頼主 ※申請者と同様の 場合は不要	会 社 名	_____
	代表者氏名	_____
	住所・所在地	〒 _____
	_____	_____
電話番号		_____
区内事業所の有無	有 [本社 ・ 営業所 ・ 個人事業主 ・ その他] ・ 無 (○で囲む)	
区内事業所の住所		
掲載希望開始期間	【初年度】令和 年 月 ～令和 年3月 掲載開始月を含む年度末(3月末)まで 以降、自動更新(1年ごと)	
リンク先のアドレス		
掲載する画像の イメージ	※画像は横120ピクセル×縦60ピクセル、10キロバイト以下です	

※バナー広告掲載申込の際は、必ず「公益財団法人足立区勤労福祉サービスセンター広告掲載及び
チラシ等に関する規程」および「公社ニュースときめき広告掲載基準」をご覧ください。