

第1号様式（第5条関係）

社会福祉法人鈴鹿市社会福祉協議会有料広告掲載申込書

年 月 日

(宛先) 社会福祉法人鈴鹿市社協社会福祉協議会会長

申込者 住所（所在地）

法人（団体）名

代表者職・氏名

電話番号

社会福祉法人鈴鹿市社会福祉協議会有料広告掲載要綱第5条に基づき、必要な書類を添えて次のとおり申し込みます。

申込者情報	業 種		
	ホームページ		
	連絡先	担当部署名 担当者氏名	
		T E L	
E メール			
申込内容	申込広告種類	<input type="checkbox"/> 広報紙（ ） <input type="checkbox"/> ホームページ広告 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	掲載希望期間		
	広告内容		
備考			

私は暴力団などの反社会的勢力または反社会的勢力と関係を有する者ではありません。

様

社会福祉法人 鈴鹿社協社会福祉協議会  
会 長 亀 井 秀 樹

社会福祉法人鈴鹿市社会福祉協議会有料広告掲載（不掲載）決定通知書

年 月 日付けで申込みのあった広告掲載については、社会福祉法人鈴鹿市社会福祉協議会有料広告掲載要綱第6条に基づき、次のとおり決定しましたので、通知します。

決 定 区 分	<input type="checkbox"/> 掲載します
	<input type="checkbox"/> 掲載しません ----- 理由
広 告 媒 体	
掲 載 期 間	年 月 日から 年 月 日まで
広 告 の 内 容 (規格、掲載位置等)	
広 告 掲 載 料	円
そ の 他 注 意 事 項 等	

第3号様式（第10条関係）

鈴社協第 号  
令和 年 月 日

様

社会福祉法人 鈴鹿市社会福祉協議会  
会 長 亀 井 秀 樹

社会福祉法人鈴鹿市社会福祉協議会有料広告掲載決定取消通知書

年 月 日付けで決定した広告掲載について、社会福祉法人鈴鹿市社会福祉協議会有料広告掲載要綱第10条第1項又は第2項の規定に基づき、下記の理由により決定を取り消します。

記

理由