FAX 送信のご案内

根郷地区社会福祉協議会 広報紙 「福祉 ねごう」(87号~)

協賛広告 掲載申し込み書

送信日: 年 月 日()	
送付枚数:1(本紙を含む)	発信元:
送信先:根郷地区社会福祉協議会	担当者:
担当;事務局員 田口 和子様	TEL:
TEL & FAX: 043-483-7288 (火曜・木曜)9 時~16 時	FAX:
ご要望等コメント欄	〒
	住所:
*FAX・申し込み期限 [希望する項目の()内に○印を記入] () 次号 87 号(12/15 発行予定) → 9月 15日(水)16 時まで () 88 号(3/15 発行予定) → 12月 15日(水)16 時まで () 89 号(令和4年7/15 発行予定) →令和4年4月 15日(金)16 時まで () 90号(令和4年12/15 発行予定) →令和4年9月 15日(木)16 時まで () 91号(令和5年3/15 発行予定) →令和4年12月 15日(木)16 時まで	
*支払い金額;(原則;下記①の各発行号単位とし、②や③の継続申し込みも可) [希望する項目の()内に○印を記入] () ①各発行号単位の場合は、1号につき¥2,000 () ②令和3年度残り2回分(12/15&3/15)の継続申し込みの場合は、合計¥4,000 () ③令和3・4年度;計5回分の継続申し込みの場合は、合計¥10,000 以上	