呉市児童福祉事務用封筒広告複数掲載希望調査票

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

申込みが４者に満たない場合，広告の複数掲載を希望（　する ・ しない　）

注　申込みが４者に満たない場合，１者の広告を複数掲載することができます。その場合，枠数に応じて掲載料が変わります。（１枠３万円）

申込みが多数あった際は，ご希望に沿えない場合があります。