

公益財団法人厚木市勤労者福祉サービスセンター広告掲載等申出書

令和 年 月 日

公益財団法人  
厚木市勤労者福祉サービスセンター  
理事長 花 上 滋

申出者 住 所  
社名等  
代表者 ⑩  
電 話  
担当者

公益財団法人厚木市勤労者福祉サービスセンター会報誌等への広告掲載等について、次のとおり申出します。

申出者区分		<input type="checkbox"/> 一般事業所 <input type="checkbox"/> 会員事業所			
区分	会報誌  年  月号	<input type="checkbox"/> 広告の掲載		<input type="checkbox"/> A4 サイズ <input type="checkbox"/> A5 サイズ <input type="checkbox"/> A6 サイズ	
		<input type="checkbox"/> チラシの同封	<input type="checkbox"/> 全会員 <input type="checkbox"/> 事業所・個人会員 ・継続会員	<input type="checkbox"/> 1枚 <input type="checkbox"/> 2枚 <input type="checkbox"/> 3～4枚	<input type="checkbox"/> 割引掲載
		<input type="checkbox"/> 冊子の同封	<input type="checkbox"/> 全会員 <input type="checkbox"/> 事業所・個人会員 ・継続会員	<input type="checkbox"/> A5 超過～ A4 サイズ <input type="checkbox"/> A5 サイズ以下	<input type="checkbox"/> 割引掲載
	ガイドブック	<input type="checkbox"/> A4 サイズ <input type="checkbox"/> A5 サイズ <input type="checkbox"/> A6 サイズ			
	ホームページ バナー	<input type="checkbox"/> 年間			
広告の表題等		表題 ..... 内容（具体的に記載）			
減免の申請		<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない			
(その他特記事項)					
減免の区分		広告掲載等取扱要綱第 5 条第 項第 号			
掲載手数料 (A)		円			
減免率( %) (B)		円			
納入金額 (A-B)		円			