様式第１号

滋賀県職員生活協同組合ホームぺージ広告掲載申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

滋賀県職員生活協同組合理事長

　　　　　　　　　　　　　　　申込者 名　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

 　（団体にあっては、名称および代表者の氏名を記入してください。）

　滋賀県職員生活協同組合ホームページに広告を掲載したいので、下記のとおり申込みます。

　申込みに当たっては、滋賀県職員生活協同組合ホームページ広告掲載要領等の内容を順守します。

記

１　広告内容

（１）希望期間（掲載期間は１か月単位です。）

　　　　　年　　月　　日　～　　年　　月　　日

（２）ホームページ広告の内容

（３）リンク先ホームページの内容

（４）ＵＲＬ

２　連絡先

（１）住　　　所：（〒　　－　　　）

（２）担当者氏名：

（３）電　　　話：

（４）Ｆ　Ａ　Ｘ：

（５）Ｅ‐ｍａｉｌ：