

別記第1号様式（第7条関係）
豊島区障害者福祉のしおり広告掲載申込書

年 月 日

豊島区長

申 込 者
住所（所在地） _____

氏名（名称） _____

電話（及びファクス番号）
TEL _____ FAX _____

担当者所属・氏名 _____

豊島区障害者福祉のしおり広告掲載取扱要綱第7条の規定に基づき、広告案を添えて下記のとおり申し込みます。

記

希望広告名を記載してください。

1. 号広告

※ 下欄には記載しないでください。

審 査	係 員	係 長	課 長