

川崎市職員厚生会ホームページバナー広告掲載内容等の変更届出書

年 月 日

(宛先) 川崎市職員厚生会事務局長

氏 名

印

(法人等の場合は、名称及び代表者の氏名)

川厚生会 第 号で承認されている川崎市職員厚生会ホームページへの広告掲載について、広告内容及びリンク先URLの変更を、次のとおり申し込みます。

広 告 掲 載 希 望 者 等	住 所 <small>※法人等の場合は所在地</small>	〒 ー	
	フリガナ 氏 名 <small>※法人等の場合は名称</small>		
	フリガナ 代表者役職名・氏名 <small>※個人の場合は不要</small>		
	担当者	部署名	
		氏 名	
	連絡先	TEL / FAX	
		Eメール	
	業種・事業内容		
ホームページ URL			
掲 載 期 間	年 月 から 年 月まで(月)		
掲 載 枠 数	枠		
変 更 希 望 日			
リンク先のURL	変更前		
	変更後		
バナー広告の内容	変更前		
	変更後		
そ の 他	<ol style="list-style-type: none"> 1. この申込書の広告の内容はバナー広告のリンク先として指定するホームページの内容と相違ありません。 2. 川崎市職員厚生会ホームページバナー広告掲載要領及び川崎市職員厚生会ホームページバナー広告表現ガイドラインを遵守します。 3. 申請の内容に虚偽があった場合、広告の掲載を取り消されることに不服を申し立てません。 		