

# 川崎市職員厚生会ホームページバナー広告掲載申込書

令和 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)

川崎市職員厚生会ホームページへの広告掲載を次のとおりに申し込みます。  
申し込みにあたっては、川崎市職員厚生会広告掲載要領の内容を順守します。

|                                      |  |           |  |
|--------------------------------------|--|-----------|--|
| 広<br>告<br>掲<br>載<br>希<br>望<br>者<br>等 | 住 所<br>※法人等の場合は所在地   | 〒 ー       |  |
|                                      | フリガナ<br>氏 名<br>※法人等の場合は名称  |           |  |
|                                      | フリガナ<br>代表者役職名・氏名<br>※個人の場合は不要   |           |  |
|                                      | 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 希 望 期 間                          | 令和 年 月 から 令和 年 月 まで( ー か月)<br>(1か月単位。掲載開始は月の1日、掲載終了は月の末日)  |           |  |
| 掲 載 希 望 枠 数                          | 枠  |           |  |
| バナー広告の内容                             |  |           |  |
|                                      | ・バナー内容案をご記入ください。<br>・バナー広告原稿がすでにある場合は、添付してお送りください。   |           |  |
| リンク先のURL                             | ALT属性:   |           |  |
| そ の 他                                | 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。<br>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。<br>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。 |           |  |