様式第４号

年　　月　　日

津市社会福祉協議会　会長　様

（申請者）

〒　　　－

所在地

名　称

代表者　　　　　　　　　　　　　印

ホームページ広告掲載取下げ申請書

　　　　　年　　月　　日付津社協第　　　号にて掲載許可を受け、津市社会福祉協議会ホームページへ掲載中の広告について、次のとおり取下げを申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 広告掲載申請者 | ふりがな  会社名 | | |  |
| 代表者 | 役職名 | |  |
| ふりがな  氏　名 | |  |
| 担当者  ・  連絡先 | 部署名 | |  |
| ふりがな  氏　名 | |  |
| 電　話 | |  |
| ＦＡＸ | |  |
| Eメール | |  |
| ホームページ | 掲載期間 | | 年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで  （　　か月） | |
| 掲載枠数 | | 枠 | |
| 取下げ希望日 | | 年　　月　　日 | |