

第1号様式

平成 年 月 日

広告掲載申込書

申込者 _____

広告掲載を希望する印刷物等 _____ 調布社協だより
ふくしの窓 号

業種 _____

住所 _____

連絡先 TEL _____ FAX _____

E-Mail _____

申込み・問合せ

社会福祉法人 調布市社会福祉協議会

調布市小島町2-47-1 総合福祉センター内

TEL 042-481-7693 FAX 042-481-5115

E-Mail chofu-shakyo@ccsw.or.jp