第１号様式（第６条関係）

**練馬区障害者福祉のしおり広告掲載申込書**

　　年　　月　　日

練馬区長　殿

（申込者）

名称（氏名）　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地（住所）

　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

　　　　　　　　　　　　　　　　　担当部署

　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者

FAX

ｅ－mail

　　　　　　　　　　　　　　　　　広告名

練馬区障害者福祉のしおり広告掲載取扱要綱第６条の規定に基づき、広告原稿を添付して下記の通り申し込みます。

希望する広告掲載規格

第1希望　　　　　　　　号広告

第2希望　　　　　　　　号広告

第3希望　　　　　　　　号広告