

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