様式第３号（第８条関係）

令和　　年　　月　　日

川越市社会福祉協議会広告掲載内容停止・変更申請書

（提出先）

社会福祉法人川越市社会福祉協議会理事長

所在地

名　称

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電　話

担当者

貴会への広告掲載について、下記のとおり　停止　・　変更　を申請します。

記

１　停止の場合

|  |  |
| --- | --- |
| 広報媒体 | □ 川越社協だより  □ ホームページ（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 停止の理由 |  |
| 停止する期間 | 令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで |

２　変更の場合

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 広報媒体 | | □ 川越社協だより  □ ホームページ（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 変更の理由 | |  | |
| 変更の内容 | |  | |
|  | デザイン変更 | □　有り | |
|  |  | ・ファイル形式　：　□　JPEG　・　□　GIF |
|  |  | ・容　量　　　　：　　　　　　　KB |
|  |  | ・変更デザイン　：　（別紙添付） |
|  | □　無し | |
|  | リンク先変更 | □　有り | |
|  |  | ・Ｕ Ｒ Ｌ　： |
|  |  | ・ﾍﾟｰｼﾞ内容 ： |
|  | □　無し | |