広告様式第４号

一般財団法人長崎県教職員互助組合

広報媒体（ホームページ除く）への広告掲載　申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　一般財団法人長崎県教職員互助組合　理事長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　会社名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　E-MAIL

　下記のとおり、広告掲載を申し込みます。

　申込みにあたっては、一般財団法人長崎県教職員互助組合の「広報媒体等への広告掲載取扱要項」および「広報媒体（ホームページ除く）への広告掲載仕様書」の内容を承諾します。

記

　＊申込する内容（広報媒体、掲載月）にそれぞれ○をしてください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 広報媒体 | 掲載月 | 掲載料 |
| ながさき互助だより  　　　（退職互助部編） | 令和　年５月　・　令和　年９月  　令和　年３月 | １枠33,000円（税込） |
| 互助組合のしおり | 令和　　年４月 | １枠33,000円（税込） |

【申込先】メールで受付

（一財）長崎県教職員互助組合　　広告担当

　　E-Mail　s40079@pref.nagasaki.lg.jp

　受付後１週間以内に担当から電話を差し上げます。

申し込み後、電話が来ない場合は互助組合までご連絡ください。（TEL　095-824-4721）