（第１号様式４）

大阪市ボランティア・市民活動センター　情報誌「ＣＯＭＶＯ」広告掲載申込書

平成　　年　　月　　日

大阪市社会福祉協議会事務局長　様

住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

名称＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代表者職・氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ＦＡＸ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

Ｅ－mail＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

担当者職・氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

大阪市社会福祉協議会広告掲載要項の条件を了承し、ボランティア・市民活動情報誌「ＣＯＭＶＯ」広告募集要領に基づき、次のとおり申し込みます。

記

１　広告掲載希望月号　　平成　　年　　月号

２　広告掲載希望ページ等　　□表４の１ページ　　□表４の１/２ページ
□本文の１ページ　　□本文の１/２ページ
□本文の１/５ページ

３　広告掲載料金　　金＿＿＿＿＿＿＿＿円（税込）

４　広告原稿　　別添のとおり

５　その他　　法人（施設・団体）、会社の概要等を添付します。