

様式第2号（第10条関係）

西脇市社会福祉協議会ホームページ有料広告掲載（中止・変更）届

年 月 日

西脇市社会福祉協議会長 様

（申込者）

所在地（住所）

名称（氏名）

印

代表者職氏名

電話番号 ()

西脇市社会福祉協議会ホームページ有料掲載広告について、次のとおり変更がありましたので、西脇市社会福祉協議会ホームページ有料広告掲載取扱要領第10条の規定により届け出ます。

変更日	年 月 日
項目	<input type="checkbox"/> 広告掲載の中止又は辞退 <input type="checkbox"/> バナー広告の内容変更 <input type="checkbox"/> リンク先ホームページURLの変更 <input type="checkbox"/> リンク先ホームページの傷害 <input type="checkbox"/> その他 () ※提出書類の変更については、変更後の書類を添付すること。
変更前	
変更後	
変更理由	