様式第２号

ホームぺージ「協働ネットしが」広告掲載延長申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

滋賀県県民活動生活課長

　　　　　　　　　　　　　　　申込者 氏名

　　　　　　　（団体にあっては、名称および代表者の氏名）

　ホームぺージ「協働ネットしが」の広告掲載期間を延長したいので、下記のとおり申し込みます。

　申込みに当たっては、ホームぺージ「協働ネットしが」広告掲載要綱等の内容を遵守します。

記

１　延長希望期間（掲載期間は１か月単位で、最長１年までです。）

　　　　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日

２　連絡先

（１）住　　　　所：（〒　　－　　　）

（２）担当者氏名：

（３）電　　　　話：

（４）Ｆ　Ａ　Ｘ：

（５）Ｅ‐ｍａｉｌ：