様式１

折り込み広告申込書

　公益財団法人さいたま市産業創造財団

　勤労者福祉サービスセンター長　　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日

住　所

法人名

　（事業所名）

代表者名 　 　 印

　センターが発行するニュースへの折り込み広告を下記のとおり申し込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 折り込み希望月 | 　　　　　　年　　　　　月 |
| 大きさ | 　 |
| その他 | 　事業所宛 |