長崎市介護支援専門員連絡協議会ホームページ

**バナー広告申込書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区画名 | 料　金 | サイズ |
| ３ヶ月 | ６ヶ月 | ９ヶ月 | 12ヶ月 |
| 　　Ｓ | 9,000円 | 16,200円 | 22,950円 | 28,800円 | (Ｗ)143×(Ｈ)50ピクセル20Ｋバイト以内 |
| 　　Ｒ | 7,500円 | 13,500円 | 19,125円 | 24,000円 |
| 割引率 | 0％ | 10％ | 15％ | 20％ |  |

　　　以上の料金表をご確認いただき、申込欄へご希望とする区画及び契約期間をご記入ください。

 申 込 記 入 欄

|  |  |
| --- | --- |
| 申込日 |  |
| 希望区画 | □Ｓ　□Ｒ 　※希望される区画へチェック |
| 契約期間 | □３ヶ月　□６ヶ月　□９ヶ月　□12ヶ月　※希望される期間へチェック |
| 申込者名 | 事業所名：　　　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名： |
| 住　所 | 〒　　－　　　 |
| 連絡先 | 電話　　　（　　　）　　　　　　FAX　　　（　　　）　　　 |
| e-mail： |
| リンク先URL | 　　　　　　　　　　　＠ |

　 申 込 先

ＦＡＸ　095-848－2230

長崎市介護支援専門員連絡協議会　事務局

〒852-8104

　長崎市茂里町３番24号 県棟４階

　電話095-848-2230