

日本障害者リハビリテーション協会バナー広告掲載申込書

令和 年 月 日

公益財団法人 日本障害者リハビリテーション協会
会長 殿

(公財)日本障害者リハビリテーション協会ホームページ広告掲載取扱基準に基づき、つぎのとおり広告掲載を申し込みます。

ふりがな			電話番号
事業者			() -
			FAX番号
			() -
ふりがな			メールアドレス
代表者			
住所	〒 都道 府県		
業種			
ふりがな			
担当者名 (部署)	部署	名前	
掲載希望 期間	令和 年 月から ケ 月		
バナー広告主 URL			

※バナーの画像データは申込者が作成して、添付してください。