

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。