（様式１）

山口県長寿社会課所管ホームページ広告掲載承認願

令和 　年 　月 　日

山口県知事 様

郵便番号

広告主　住所（所在地）

名称

代表者職・氏名

（電話 　　　　　　　　　　　　）

下記のとおり、山口県長寿社会課所管ホームページへ広告を掲載したいので承認をお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| 業種 |  |
| 申込期間 | 令和　年　月　日　から　令和　年　月　日（　ヶ月間） |
| ホームページＵＲＬ |  |
| 広告の概要 |  |
| バナー画像 | 別添のとおり |
| ＡＬＴテキスト |  |