

沖 障 協 第 号
平 成 年 月 日

様

特定非営利活動法人
沖縄市障がい者福祉協会
理事長 普久原 朝正

< 公 印 省 略 >

ホームページ開設に伴うバナー広告掲載についてのお願い

謹啓 陽春の候、貴殿におかれましては、ますますご活動のこととお喜び申し上げます。

さて、当協会では10月からホームページ開設に伴い協賛会員企業を対象としたバナー広告の募集を行います。以下の掲載概要をご参考にしていただき、貴社の広告掲載をご検討下さいますようお願い申し上げます。

【ホームページバナー広告掲載概要】

- 1) 掲載企業 : 原則として、賛助会員企業1社1件とします
- 2) 掲載期間 : 1年間の掲載契約とし、毎年更新契約とします
- 3) 掲載料金 : 年間1万円(税込)
- 4) 広告デザイン: <画像サイズ>

・縦横比 5:2

・推奨ピクセル数 横 150ピクセル×縦 60ピクセル以上

・ファイルサイズ 30KB以下

<対応ファイル形式> png、jpg、gif(アニメーション不可)

- 5) 掲載場所 : 当協会ホームページのトップページ
- 6) 申込方法 : 次頁の申込書に必要事項をご記入いただき、メールまたはFAXにて
申込書を下記学会事務局にお送りください
- 7) 申込期間 : 随時

- 8) お申し込み/ : バナー広告に関するご質問は以下にお願いいたします

お問合せ先 沖縄市障がい者福祉協会 Tel : 098-938-3480 Fax : 098-988-5444

E-mail: peer-tsunagi@sand.ocn.ne.jp

<添付資料> ①広告掲載要領、②申込書

沖縄市障がい者福祉協会ホームページバナー広告申込書

申込先: 沖縄市障がい者福祉協会 Tel : 098-938-3480 Fax : 098-988-5444

E-Mail: peer-tsunagi@sand.ocn.ne.jp 担当者: 知念

下記必要事項をご記入の上、沖縄市障がい者福祉協会 事務局へメールまたは Fax にてお申込みください。

申込日 :

会社名 :

住所 :

担当者氏名 :

所属部署名 :

TEL :

FAX :

E-mail :

リンク先 URL (会社ホームページ) :

希望掲載開始日 : 年 月 日 ~ 1 年間

正式見積書 : 必要 ・ 必要無し

備考 :

注意 : バナーイメージは貴社にてご用意ください。なお、ご用意いただいた画像データに関して著作権や特許等に関わる問題が生じた場合は、貴社の責任にて処理願います。また、掲載順は広告推進委員会に一任していただきます。