（様式第2号）

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　島根県健康福祉部子ども・子育て支援課

（企画推進グループリーダー）

広告掲載について

　令和　　年　　月　　日付けでお申し込みいただきました島根県少子化Webサイトのバナー広告への広告掲載については、下記のとおり掲載しますので、お知らせいたします。

記

１．広告企業名・店舗名等

２．掲載期間

　　　　令和　　月　　月　　日　から　　令和　　年　　月　　日　まで

３．その他

　　※掲載枠に余裕がある場合は、２の期間を超えても継続して掲載させていただきま

す。継続での掲載を希望されない場合は、ご連絡ください。

担当：島根県健康福祉部子ども・子育て支援課