様式第１号(第７条関係)

年　　月　　日

ホームページ広告掲載申込書

公立甲賀病院ホームページへの広告掲載を希望したいので、次により申し込みます。

広告掲載希望者	所　在　地		〒　　－
	ふりがな **名　　称**		
	代表者 ※契約権限のある方	役職名	
		ふりがな 氏名	印
	担当者	部署名	
		ふりがな 氏名	
	連絡先	TEL	
		FAX	
		Ｅメール	
	業　　種		
掲載希望期間			年　　月から　　年　　月まで（　　か月）
掲載希望枠数			枠
リンク先ＵＲＬ			
広告の内容			
誓　　約			広告掲載にあっては、公立甲賀病院有料広告掲載に関する要綱、ホームページ広告掲載要領及び関連規定を遵守することを誓約します。

※　バナー広告原稿案(画像データ)を添付してください。