

令和 年 月 日

名古屋市立大学病院広報誌「診療案内」広告掲載申込書

名古屋市立大学病院長 様

所在地
名称
代表者氏名
電話番号

㊞

名古屋市立大学病院広報誌「診療案内」への広告の掲載について、次のとおり申込みます。

※お申込みを希望する掲載単位に丸をつけてください。

掲載単位	
本文中A4 1 / 2 ページ	本文中A4 1 ページ

※その他の提出物

- ・ 広告原稿（A i データ及びPDFデータ）
- ・ 会社概要がわかるもの（会社案内など）

○本申し込みに係る担当者

担当部署：

担当者氏名：

TEL：

FAX：

E-Mail：