

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

申請者氏名

印

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。

1. お申込みを希望する掲載単位に をご記入ください。

掲載単位	
<input type="checkbox"/>	本文中A4 1 / 2 ページ
<input checked="" type="checkbox"/>	本文中A4 1 ページ

2. 以下を確認いただき確認後 をご記入ください。

<input checked="" type="checkbox"/>	広告申し込みに際して趣意書を除く同意書や確認書等、名古屋市立大学病院からの書類提出は不要である。
-------------------------------------	--

※その他の提出物

- ・ 広告原稿 (A i データまたは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 :