（様式第５号）

令和　　年　　月　　日

地方独立行政法人岡山市立総合医療センター　広告掲載取り下げ届

地方独立行政法人岡山市立総合医療センター理事長　様

事業所所在地：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　　称：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代　 表 　者：　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：

地方独立行政法人岡山市立総合医療センターが管理する岡山市立市民病院デジタル

サイネージに掲載する広告を取り下げたいので届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 取り下げ理由 |  |
| 取り下げ年月日 | 令和　　　年　　　月　　　日から |