（様式第１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　有料広告掲載申込書

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：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者：

下記のとおり、地方独立行政法人岡山市立総合医療センターが発行する広報誌「北長瀬の風」に掲載する広告に掲載したいので申し込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 広告内容 |  |
| 業種（事業内容） |  |
| 掲載希望  広報誌 | ６月発行 ・ 10月発行 ・ ２月発行 |
| 提出資料 | ・広告原稿案  　・会社概要、事業内容が分かるもの |
| その他 | 地方独立行政法人岡山市立総合医療センター有料広告掲載要綱、  地方独立行政法人岡山市立総合医療センター広報誌「北長瀬の風」広告募集要項を遵守します。 |