（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　松本　健五　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(岡山市立市民病院）が発行する

納入通知書兼領収書に広告を掲載したいので申し込みます。

 記

|  |  |
| --- | --- |
| 　 掲載希望枠数 | 　　　　 枠 |
| 　 広告内容 |   |
|  添付物 | ・広告原稿・業務内容等が分かる書類 |
|  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(岡山市立市民病院）納入通知書兼領書広告募集要領を遵守します。 |