

令和 年 月 日

(あて先) 共立蒲原総合病院組合管理者

広告掲載申込者 住所 (所在地)

法人名 (名称)

代表者職氏名

㊞

連絡先 (電話番号)

(FAX 番号)

(E-mail)

担当者職氏名

共立蒲原総合病院組合ウェブサイト広告掲載申込書

下記のとおり共立蒲原総合病院組合ウェブサイトへの広告掲載を申し込みます。

記

広告主の名称	
広告主の概要	
掲載場所	共立蒲原総合病院トップページ
掲載期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 (掲載期間は1ヶ月単位です)
リンク先 URL	
掲載バナー広告	(掲載するバナー広告のデザインを添付してください)
取扱広告代理店の 名称	
その他	・ 各種法令及び富士市広告掲載に関する指針等を遵守します。 ・ 富士市税の滞納はありません。 ・ 富士市が市税納付状況を確認する事に同意します。