

箕面市立病院広告掲載申込書

年 月 日

(宛先) 箕面市病院事業管理者 稲野 公一

箕面市立病院広報印刷物に広告を掲載いたしたく、以下のとおり申請します。

事業者名		
代表者名		印
住 所		
フリガナ		
担当者氏名		
電話番号・FAX番号		
E-Mail		
広告の目的		
広告の対象者		
掲 載 を 希 望 す	希望の媒体に○印	広告場所・広告のサイズ
	1. 病院・入院・外来案内	
	2. 医療機関地区別マップ	
	1. 病院・入院・外来案内	
2. 医療機関地区別マップ		
広告原稿を添付のこと。 原稿がない場合は、広告内容及び提出時期を記載してください。		