

ホームページ広告掲載申込書

年 月 日

(宛先) 橋本市病院事業管理者 殿

住所

名称

印

代表者名

電話番号

FAX 番号

ホームページに広告を掲載したいので、橋本市民病院ホームページ募集案内に基づき、下記のとおり申し込みます。

1. 掲載希望月 年 月から 年 月の 月間

2. リンクするホームページアドレス

3. 広告掲載料 円 (税込)

4. 広告原稿 別添のとおり

5. 申し込みにおける承諾事項

- (1) 掲載広告は、橋本市有料広告掲載要綱（平成24年橋本市告示第87号）第3条の各号に該当しないものとします。
- (2) 広告の掲載位置については、市民病院の決定に従います。
- (3) 広告原稿に関する一切の責任及び費用は、申請者が負うものとします。
- (4) 広告掲載料は、指定する期日までに全額納入します。