

広島市立病院機構ホームページ広告掲載申込書

令和 年 月 日

広島市立病院機構理事長

(申込者) 住所 (法人等にあつては事務所の所在地)

氏名 (法人等にあつてはその名称及び代表者の氏名)

印 (又は代表者職印)

本店所在地 (上記の住所と同じ場合には記入不要)

(担当者) 氏名 : _____

電話 : _____

FAX : _____

E-mail: _____

広島市立病院機構ホームページに広告を掲載したいので、下記のとおり申し込みます。
申込みに当たつては、広島市立病院機構ホームページ広告掲載取扱要綱の内容を順守します。

記

1 リンク先Web ページの内容

(1) 内容

(2) URL

2 広告の内容

(1) 掲載希望枠数

(枠)

(2) 掲載希望期間 (掲載期間は月単位とし、募集する期間の範囲内で記入してください。)
令和 年 月 ~ 令和 年 月

(3) 広告 (バナー画像) の内容 (広告の内容を下記に記入してください。別紙でも可。
併せて画像データも提出してください。)

1 画面のみ

__画面の切替 (アニメーションG I F)