様式第１号

広島市立病院機構ホームページ広告掲載申込書

平成　　年　　月　　日

広島市立病院機構理事長

（申込者）　住所（法人等にあっては事務所の所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　氏名（法人等にあっ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。

　申込みに当たっては、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

　⑴　内容

　⑵　URL

２　広告の内容

　⑴　掲載希望枠数

（　　　　枠）

　⑵　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。）

　　　平成　　年　　月　~　平成　　年　月

　⑶　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ＧＩＦ）