

(様式1)

山口県立総合医療センターエレベーター内広告掲出申込書

平成 年 月 日

山口県立総合医療センター院長 様

郵便番号
申込者 住 所
氏 名
(電話 局 番)

山口県立総合医療センターエレベーター内壁面への広告掲出について、下記のとおり申し込みます。

記

- 1 広告媒体
山口県立総合医療センターエレベーター内壁面の広告掲示板
- 2 広告の規格
B2版縦（縦728mm×横515mm）以内
- 3 広告の内容
- 4 広告掲出期間
平成 年 月 日から平成 年 月 日
- 5 申込枠数
 枠
- 6 添付書類
(1) 申込者の業種及び事業内容がわかるもの(会社概要、パンフレット等)
- 7 その他
広告の掲出にあたっては、山口県立病院機構広告取扱要綱、山口県立病院機構広告掲載基準及び山口県立総合医療センター広告掲出実施要領を遵守します。