（様式1）

　　年　　　月　　　日

河北総合病院 病院長　殿

申込者

住　所　〒(　　　―　　　　)

氏　名

（法人の場合は、名称および代表者名）

電話番号(　　　　―　　　　―　　　　)

**河北総合病院ホームページバナー広告掲載申請書**

河北総合病院ホームページバナー広告掲載について、下記のとおり申請いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請区分 | □ 新規申請　　　　　 □ 契約更新 |
| 住所（所在地） | 〒 |
| 名称代表者役職名・氏名 |  　　　 |
| 業　種 |  |
| 担当者 | 部署・役職名 |  |
| 氏名 |  |
| TEL |  |
| FAX |  |
| E-Mail |  |
| 広告掲載希望期間 | 年　　 月　～　　　　 年　　 月 （　　ヶ月） |
| リンク先URL |  |
| 会社概要資料※新規申請のみご回答ください | □ 添付資料あり　　　　 □ 添付資料なし |

＜事務局記入欄＞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受理日 | 　　　　 年　　 月　　 日 | 備考欄 |
| 審査日 | 　　　　 年　　 月　　 日 |
| 審査結果 | 承認　　・　　不承認 |

【担当】 河北総合病院　地域連携課

TEL：03-3339-2152

FAX：03-3339-3573