（様式4）

　　　年　　　月　　　日

河北総合病院 病院長　殿

**河北総合病院ホームページバナー広告掲載取下げ申請書**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住所（所在地） | | 〒 |
| 名称  代表者役職名・氏名 | |  |
| 担当者 | 部署・役職名 |  |
| 氏名 |  |
| TEL |  |
| FAX |  |
| E-Mail |  |
| 取下げ希望日 | | 年　　　月　　　日 |
| 取下げの理由 | |  |

＜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：03-3339-2153

FAX：03-3339-3573