様式第１号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

球磨郡公立多良木病院企業団

企業長 様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

球磨郡公立多良木病院企業団封筒広告申込書

次のとおり、球磨郡公立多良木病院企業団封筒への掲載を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 業　　種 |  |
| 事業内容 |  |
| 広告の内容 |  |
| 備　　考 |  |

【留意事項】

１　封筒広告の一枠あたりの規格は、球磨郡公立多良木病院企業団封筒広告取扱要領第４条に定めるとおりとする。

２　封筒広告の掲載期間は、該当する事業の募集当該年度に発注した封筒の在庫がなくなるまでとする。

３　「氏名」への記載は、法人その他の団体にあっては名称及び代表者氏名を記入する。

４　「事業内容」の欄への記載は、当該団体の概要を記載した資料を添付することをもって代えることができる。

５　「広告の内容」への記載は、掲載する広告原稿（電磁的記録及びそれを印刷したもの）を添付することによって代えることができる。