

第1号様式（第4条関係）

春日井市民病院ホームページ広告掲載申込書

年 月 日

（宛先）春日井市長

申込者（住所又は所在地）

\_\_\_\_\_  
（氏名又は名称及び代表者氏名）

\_\_\_\_\_  
（電話番号等）

TEL \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_

担当者 \_\_\_\_\_

春日井市民病院ホームページ広告掲載要項第4条の規定に基づき、次のとおり申込みます。

なお、申込みにあたり、次の事項を満たしていることを誓約します。

- |   |          |                |
|---|----------|----------------|
| 1 | 広告内容     | 別添広告原案のとおり     |
| 2 | 希望期間     | ____ 月（最大12か月） |
| 3 | リンク先URL  | _____          |
| 4 | 読上げ用テキスト | _____          |

（誓約事項）

- ・ 掲載する広告は、春日井市民病院ホームページ広告掲載要項第2条第6号に関する内容ではありません。
- ・ 納期限までに広告料金を納付します。
- ・ 病院からの応募に関する指示に従います。
- ・ 法令等に違反していません。
- ・ 春日井市から指名停止措置を受けていません。
- ・ 暴力団又は暴力団の構成員ではありません。