

ホームページ広告掲載申込書

年 月 日

(あて先) さいたま市長

住 所

氏 名

(法人にあっては、名称及び代表者職氏名) 印

さいたま市立病院 Web サイトトップページへ広告を掲載したいので、次のとおり申し込みます。

1 掲載希望ページ

さいたま市立病院 Web サイト トップページ

2 掲載希望枠数

1 枠

3 掲載希望期間

年 月から 年 月まで (か月)

4 業 種

5 リンク先URL

6 広告の内容 (バナーの内容案及びALT 属性の表記をご記入ください)

ALT 属性 広告 : _____ へのリンク

※バナー広告原稿 (画像データ) が既にある場合は、添付してください。

7 その他

申込みに当たっては、さいたま市立病院 Web サイト「トップページ」バナー広告募集要項の内容を遵守するとともに、さいたま市が市税納付状況調査を行うことに同意します。

8 連絡先

(1) 担当者部署・氏名

(2) TEL

(3) FAX

(4) Eメール

申込書の送付先・問合せ先

〒336-8522 埼玉県 さいたま市 緑区三室 2 4 6 0

さいたま市立病院 情報管理室

電話番号 : 048-767-7157 (直通) FAX : 048-873-5451

Eメール : hsp-jyoho-kanri@city.saitama.lg.jp