平成　　年　　月　　日

地方独立行政法人京都市立病院機構

理事長　森本　泰介　様

広告掲載申込書

次のとおり広告掲載を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 広告媒体の名称 | 京都市立病院患者送迎バス広告 |
| 掲載期間 | 平成２９年４月１日から平成３０年３月３１日まで |
| 申　　込　　者 | 住所 | 〒　　　-　　　　 |
| 法人等名称 |  |
| 代表者職名，氏名 |  |
| 担当者 | (部署名)(氏名) |
| 連絡先 | (TEL)(FAX)(e-mail) |
| 業種 |  |
| 京都市競争入札参加資格 | 　有　・　無　(無の場合は必要に応じ別に指定する添付書類を提出のこと) |
| 見積金額（税込・年額） |  |