

平成 年 月 日

地方独立行政法人京都市立病院機構

理事長 内藤 和世 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TVモニター広告	
掲載期間	平成25年4月1日から平成27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)		