

別記第1号様式

徳島県ホームページ「医療とくしま」広告掲載申込書

年 月 日

徳島県知事 殿

申込者(会社名等)

住 所

代表者

印

徳島県ホームページ「医療とくしま」にバナー広告を掲載したいので、次のとおり申し込みます。

申込みに当たっては、「徳島県広告事業実施要領」及び「徳島県ホームページ「医療とくしま」への広告表示に関する取扱要項」の内容を遵守します。

1 掲載希望枠数

枠

2 掲載希望期間（1年間の掲載希望の場合は、○で囲んでください。）

・ か月

（ 年 月 日～ 年 月 日）

・ 1年間

3 リンク先URL

4 ALT属性（30文字以内） 広告:

5 広告の原稿 申込書の日付と同日に、下記までE-Mailで提出してください。

提出先:iryoy@mail.pref.tokushima.jp

6 連絡先

(1)担当者氏名

(2)電話

(3)ファクシミリ

(4) E-Mail

