

群馬県後期高齢者医療広域連合ホームページ広告掲載申込書

（あて先）群馬県後期高齢者医療広域連合長

群馬県後期高齢者医療広域連合ホームページへの広告掲載を以下のとおり申し込みます。

広告掲載希望者			〒 -	
	ふりがな			
	所在地			
	ふりがな			
	名称			
	ふりがな			
	代表者氏名			
	担当者	部署名		
		ふりがな		
		氏名		
電話番号		()		
FAX		()		
Eメール				
掲載希望期間		年 月 から 年 月 まで (か月)		
掲載希望枠数		枠		
掲載希望ページの名称				
リンク先URL				
添付書類		1、広告の内容（案） ※バナー広告の原稿案を電子データにて添付してください。 2、掲載希望者の業種及び業務内容がわかる書類		
その他		1、この申込書の内容はバナー広告のリンク先として指定するホームページの内容と相違ありません。 2、群馬県後期高齢者医療広域連合広告掲載要綱、同広告掲載基準、同ホームページ広告取扱要領を遵守します。 3、広告の内容等は、第三者の権利を侵害するものではないこと及び広告の内容等に関する財産権のすべてにつき権利処理が完了していることを保証します。		