第３号様式（第４条関係）

ＷＥＢページ広告掲載継続申込書

　　年　　月　　日

蒲郡腎臓病ネットワーク協議会

会長　　　　　　　　　　　　様

所在地

名　称

代表者氏名

電　話

蒲郡腎臓病ネットワーク協議会ＷＥＢページへの広告掲載について、次のとおり継続して申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 掲載希望期間 | 　　　　年　　　　月から　　　　年　　　　月まで（　　ヶ月間） |
| 前回申込み時からの内容変更の有無 | 変更なし　 ・ 　変更あり　（○で囲んでください）※変更ありの場合には、併せてＷＥＢページ広告申込内容変更届（第４号様式）に必要な書類を添付して申込みをしてください。 |
| 本申込みに係る担当者等 | 担当部署：担当者氏名：電話番号：ＦＡＸ：Ｅ－ＭＡＩＬ： |
| 同意事項 | 申込みにあたっては、蒲郡腎臓病ネットワーク協議会WEBページ広告掲載に関する規約を遵守します。 |