

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。