別記様式１（第５条関係）

|  |
| --- |
| 有料広告掲載申込書令和　　　年　　　月　　　日 　公立大学法人奈良県立医科大学理事長　　様　　　　　　　　　　　　　　　　申込者　　　　　　　　　　　　　　　　　 ㊞ 　　　　　　　　　　　　　　　 住所（所在地） 　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（名称） 　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先 　奈良県立医科大学学報有料広告掲載要領第５条の規定に基づき、下記のとおり申し込みます。記　１　有料広告の掲載希望　　　奈良県立医科大学広報誌『学報』広告　　　　縦（天地）110mm×横（左右）170mm　25,000円　　　　□　令和　　年　　月発行・　　号のみ　　　　□　いずれの発行月、号数でもよい　　　　▲　いずれか一方の□に「レ」印を付けてください。　２　広告原稿については、別添のとおり　３　奈良県立医科大学学報有料広告掲載要領第７条の内容への同意上記に基づく内容（広告主の責任）について同意します。　　　　　　　　　　　　　　申込者　　　　　　　　　　　　　　　　　 ㊞ |