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　　　　　　　　　　　　　　　　　 ㊞ |