

## 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 \_\_\_\_\_ 印

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 \_\_\_\_\_ 印