

(様式第2号)

リハセ第 号  
令和 年 月 日

様

地方独立行政法人奈良県立病院機構  
奈良県総合リハビリテーションセンター  
院長 林 雅弘

広告掲載審査結果通知書

令和 年 月 日付で申し込みのあった地方独立行政法人奈良県立病院機構 奈良県総合リハビリテーションセンター有料広告掲載の可否について、下記のとおり審査結果を通知します。

記

広告内容	
広告掲載可否	
枚数	20,000枚 (月間使用目安: 3,300枚)
掲載料	円 ※別紙、請求書にて、令和 年 月 日までにご入金下さい。
その他	地方独立行政法人奈良県立病院機構 奈良県総合リハビリテーションセンター有料広告掲載要綱及び地方独立行政法人奈良県立病院機構 奈良県総合リハビリテーションセンター納入通知書兼領収書広告募集要領を遵守すること。