

健康局ホームページバナー広告掲載変更申込書

令和 年 月 日

大阪市健康局長 様

所在地 _____

名称 _____

ふりがな

代表者職・氏名 _____

生年月日 T・S・H 年 月 日 (男・女)

電話番号 _____

F A X _____

E - m a i l _____

担当者職・氏名 _____

※大阪市広告事業協力広告代理店制度を活用する場合は、
広告代理店についてご記入ください。

令和 年 月 日付け大健第 号により広告掲載決定通知をいただきました
広告につきまして、次のとおり変更したいので、申込みます。

記

1. 掲載期間等

掲載期間 その他

上記のうち、変更項目に○を付けたうえで、
変更前・変更後を記載すること。

(変更前)

(変更後)

確認事項（確認されましたら、□にチェックを入れて下さい。）

大阪市広告掲載要綱及び健康局ホームページバナー広告掲載要領を遵守します。