

様式第5号（第15条関係）

年 月 日

豊川市民病院WEBページ広告掲載取り下げ届

豊川市病院事業管理者 殿

所在地

名称

代表者氏名

電話

印

豊川市民病院WEBページへの広告について、次のとおり広告掲載を取り下げたいので届け出ます。

取下げ年月日	年 月 日から
取下げ理由	