

広告募集要項

次のとおり広告を掲載する事業者を募集します。

1 事業名	がん検診結果通知書送付用封筒広告	
2 事業概要	自主財源の確保及び地域経済の活性化等を図ることを目的として、がん検診結果通知書送付用封筒に掲載する広告を募集する。	
3 掲載場所	がん検診結果通知書送付用封筒の裏面	
4 広告媒体	(1) 種類 (2) 規格 (3) 用途 (4) 使用期間 (5) 印刷部数	がん検診結果通知書送付用封筒 封筒 長形3号 白色 縦12.0cm×横23.5cm 主にがん検診結果通知書を送付する際に使用 令和7年7月～令和9年6月 ※封筒を全て使用した場合は、その時点で終了とする。 ※封筒の在庫状況等により使用時期が前後することがある。 ※使用期間が明らかに経過した在庫がある場合は、市が適切な方法で処分することがある。 4,000部
5 広告枠等	(1) 枠数 (2) 色 (3) 枠の位置 (4) 枠サイズ (5) その他	2枠 単色（黒色） 封筒裏面（別添「広告掲載イメージ」参照） 縦5.0cm×横9.0cm ・ 広告の枠外付近に次の文言を記載する。 「上記枠は広告スペースです。広告内容に関するご質問は、広告主に直接お問い合わせください。」
6 掲載条件	(1) 掲載料 (2) 料金納入 (3) 掲載内容の制限 (4) 応募資格 (5) その他	1枠あたり 8,000円（封筒1部あたり 2.0円） 但し、消費税及び地方消費税の額を含むものとする。 納入通知書により、市が指定する期日までに一括納入 大網白里市有料広告掲載要綱及び同基準による。 大網白里市有料広告掲載要綱及び同基準による。 この要項に定めのない事項については広告主と市が協議のうえ決定するものとする。
7 申込方法	(1) 提出書類 (2) 提出方法 (3) 提出先 (4) 提出期限	ア 広告掲載申込書 ※市ホームページからダウンロードし、必要事項を記入 ※広告媒体の記入欄には、上記4(1)の種類を記入すること。 イ 会社等の概要が示された資料（パンフレット等） ウ 広告原稿案 持参または郵便もしくは電子メールによる提出 「11 問合せ先」と同じ 令和7年5月23日（必着）

8 決定方法	(1) 選定基準 (2) 結果通知	市が申込者の広告内容を審査し、掲載基準に適合した者の中から、以下の順位により広告主を選定するものとする。 ①掲載基準に適合した者が複数ある場合は以下の順位による [1]国、地方公共団体、独立行政法人、公社、公益法人 その他の非営利団体 [2]市内に事業所、店舗等を有する事業者 [3]市内に事業所、店舗等を有しない事業者 [4]その他市長が適当と認めるもの ②前記①の方法により、上位の者から選定した結果、残りの枠数に対し、同順位の事業者の数が上回る場合は、市が抽選の方法により広告主を決定する。 申込結果については、申込者全員に広告掲載可否決定通知書を送付する(掲載決定の場合は納入通知書を同封)。
9 掲載手続	(1) 入稿期限 (2) 入稿方法 (3) 費用負担 (4) その他	令和7年6月13日 電子データによる提出(メールまたはCD等の記録媒体による提出) ※データ形式については協議のうえ決定するものとする。 広告原稿の作成及びそれに関わる費用は、広告主の負担とする。 ※版下作成及び印刷に要する費用は、市が負担する。 ・提出された原稿については、審査並びに協議を行い、掲載基準に基づき原稿の修正を求める場合がある。
10 その他留意事項		・広告掲載者決定後に広告掲載審査基準に適合しないことが判明したときは、広告掲載を取消すことがある。この場合、既に納付済の広告掲載料は返還しない。なお、封筒作成に要した費用について、賠償を求めることがある。 ・この要項に定めのない事項については、申込者または広告主と市が協議のうえ決定するものとする。
11 問合せ先		〒299-3251 大網白里市大網100番地2 大網白里市 健康増進課 電話：0475-72-8321 Mail：kenko@city.oamishirasato.lg.jp