

平成20年度米子市介護保険事業各種通知書発送用封筒への広告掲載基準

1 主旨

米子市市有財産への広告掲載等に関する要綱（平成17年10月7日施行。以下「要綱」という。）の規定に基づき、平成20年度米子市介護保険事業各種通知書発送用封筒（以下単に「封筒」という。）への広告掲載に関し必要な基準を定める。

2 広告の掲載位置、規格等

- (1) 封筒（2種類封筒、縦約10.5cm・横約23.5cm、縦約11cm・横約23cm）の裏面を4分割し、4枠を上限として掲載する。
- (2) 1枠の大きさは、縦5cm・横8.5cmとする。
- (3) 1広告主につき1枠とするが、募集した枠数に広告掲載希望者が満たない場合においては、希望する者に複数枠の利用を認めることができるものとする。

3 封筒の作成枚数及び広告掲載期間

白黒印刷で2万枚を作成するものとし、平成20年度米子市介護保険事業各種通知書（介護保険料納入通知書、要介護認定結果通知書、介護保険証送付書等）を発送する間は、これを使用する。

なお、被保険者数等によっては2万枚のすべてを使用しない場合もあるので、募集の際にその旨を明示する。

4 広告掲載料

1枠当たり20,000円とする。

5 広告掲載希望者の募集及び広告掲載の申込み

- (1) 広告掲載希望者の募集は、広告の規格、封筒の用途、作成枚数その他必要な事項を明示して、広報よなご3月号及び米子市ホームページにより公募する。
- (2) 募集した枠数に広告掲載希望者が満たない場合においては、個別に広告掲載の案内をし、又は適切な方法により選定した広告取扱者に広告のあっせんをさせることができるものとする。
- (3) 広告掲載希望者は、米子市介護保険事業各種通知書発送用封筒広告掲載申込書（別記様式第1号）に掲載しようとする広告の原稿を添えて、市長に申し込むものとする。
- (4) 広告の内容、デザイン等は、広告主が経費を負担して市長の指定する仕様に従って作成しなければならない。
- (5) 申込期間は、平成20年3月10日から同月28日までとする。

6 広告掲載の審査及び承認

- (1) 前項の募集期間終了後速やかに審査し、広告掲載等承認をするときは米子市介護保険事業各種通知書発送用封筒広告掲載決定通知書(別記様式第2号)により、しないときはその旨を申込者に通知するものとする。
- (2) 前号の規定による審査は、要綱第7条の規定に基づき行うものとし、掲載に適すると認められる応募が募集した枠数を超える場合は、抽選により決定する。
- (3) 広告を掲載する枠は、応募者の希望を優先するが、希望が同一枠に重複した場合は、抽選により掲載枠を決定する。
- (4) 広告掲載等承認を受けた者は、市長が指定する期日までに、米子市納税通知書発送用封筒広告掲載に関する請書(別記様式第3号)を提出しなければならない。
- (5) 広告掲載等承認をした後において、広告の内容、デザイン等が要綱に規定する基準に抵触し、又はそのおそれがあると認められるときは、広告主に対して広告の内容等の変更を求めるものとする。

7 広告掲載料の納付

広告掲載料は、広告掲載等承認後、市長の指定する期日までに一括で前納するものとする。ただし、市長が特別の理由があると認めるときは、この限りでない。

8 広告掲載等承認の取消し

要綱第9条第1項の規定に該当する場合又は次の各号のいずれかに該当する場合は、広告掲載等承認を取り消すものとする。

- (1) 広告掲載料が指定期日までに納付されなかったとき。
- (2) 広告の原稿が指定期日までに提出されなかったとき。
- (3) 要綱第7条第3項の規定による広告の内容等の変更に広告主が応じないとき。
- (4) 前3号に規定するもののほか、市長が広告掲載に支障があると認めたとき。

9 広告掲載料の返還

広告主が既に納付した広告掲載料は、広告主の責めに帰さない理由により広告掲載を中止し、又は取り消したときは、その全部又は一部を返還するものとする。

様式第 1 号

米子市介護保険事業各種通知書発送用封筒広告掲載申込書

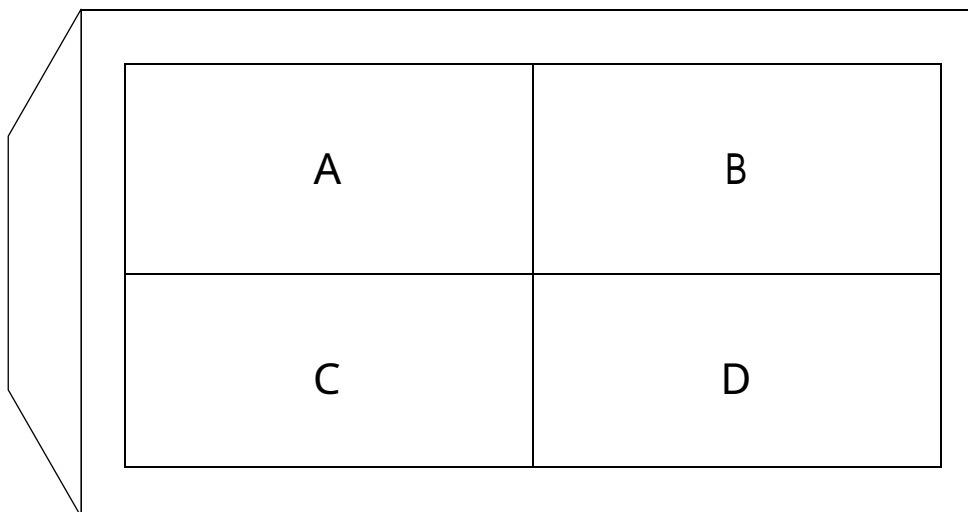
平成 年 月 日

米子市長 あて

住所 _____
氏名（名称） _____
職氏名 _____
申込者 電話番号 _____
F A X 番号 _____
メールアドレス _____
担当者氏名 _____

米子市市有財産への広告掲載等に関する要綱、平成 2 0 年度米子市介護保険事業各種通知書発送用封筒への広告掲載基準に基づき、広告原稿と米子市の市税等納付確認同意書を添えて次のとおり申し込みます。

申込み枠数 枠 広告掲載希望位置



様式第2号

米子市介護保険事業各種通知書発送用封筒広告掲載決定通知書

平成 年 月 日

様

米子市長

平成 年 月 日付けで申し込みのありました広告掲載について、
下記のとおり決定しましたので、お知らせします。

記

決定区分 掲載する
掲載しない
理由

広告掲載料 金 円

納付期限 平成 年 月 日

広告掲載位置

A	B
C	D

その他

様式第3号

請 書

- 1 物件名 平成20年度米子市介護保険事業各種通知書発送用封筒
への広告掲載
掲載枠数 枠
- 2 広告掲載料 円(消費税及び地方消費税を含む。)
- 3 納付期限 平成 年 月 日
- 4 原稿提出期限 平成 年 月 日
- 5 その他遵守事項 「平成20年度米子市介護保険事業各種通知書発送用封筒
への広告掲載基準」に定める事項

上記の事項を遵守します。

平成 年 月 日

米子市長 野 坂 康 夫 様

住 所

氏名又は名称