

令和8年度岸和田市健康だより広告掲載民間企業等募集要項

1. 趣旨

岸和田市（以下「市」という。）が製作し使用する岸和田市健康だよりへ掲載する広告原稿を作成し、広告掲載料と共に市へ納付する民間企業等を、岸和田市広告収入事業実施要綱（以下「実施要綱」という。）第7条第2項第1号に基づき募集するものです。

2. 健康だよりの用途

市民に対する令和8年度に実施する検診（健診）や予防接種の情報を提供する冊子

3. 広告の仕様

別紙仕様書のとおり。

4. 配布予定時期、作成予定冊数

3月末ごろに新聞折込で各戸配布および、市内各所に配架。1年を通じて使用。

製作冊数は、44,000冊を予定。

5. 募集枠数（合計7枠）

①4枠（縦5cm以内 × 横9.5cm以内）

②3枠（縦5cm以内 × 横6.5cm以内）

6. 広告掲載料

広告掲載料は1枠につき①50,000円、②40,000円

（消費税及び地方消費税を含む。）。

7. 広告原稿の入稿に係る注意事項

広告主は、広告内容やデザインの詳細等について市の了解を得た後で、広告原稿を完全データ（完全版下原稿）として入稿してください。

8. 広告主としない者

実施要綱第4条に規定する者。

（市が、暴力団員又は暴力団密接関係者の該当の有無を確認するため、役員名簿等を提出していただく場合があります。また、提出していただいた役員名簿等や広告主に関する申込書等を大阪府岸和田警察署又は大阪府警察本部に提供する場合があります。）

9. 掲載をしない広告

実施要綱第5条に規定するもの。

10. 注意事項

（1）広告の掲載又は広告の内容により第三者に損害を与えた場合は、広告主の責任及び負担において、

直ちに問題解決のために対応すること。

- (2) 市は、広告主の責めに帰する理由に基づき、その使用に不適当な事情が生じた場合には、使用を中止できるものとする。その場合、広告主は、健康だよりを回収すること。

※ 市は自ら代替の封筒を用意する。

この場合において、広告主は、市が代替の封筒を用意することにかかった費用を負担するものとする。

11. 募集期間、申込書類、申込方法

- (1) 募集期間 : 令和7年11月13日(木)から令和7年12月8日(月)17時00分まで

- (2) 申込書類 : 以下の①～③

① 広告掲載申込書(別記様式)

② 広告原稿案(紙ベース)

③ 免許、許可等を要する事業を営む者にあつては、当該免許、許可等を証する書面の写し

(※ 提出いただいた書類は返却いたしません。)

- (3) 申込方法 : 申込にあたっては条例及び実施要綱の記載事項を確認の上、持参・郵送・メールまたはファックスにより、募集期間内に申込書類を提出してください(期限厳守)。

12. 広告主の選定等

- (1) 募集枠数を超える応募があった場合は、抽選により広告主を選定します。

- (2) 広告主の選定に伴い、広告掲載の可否を申込者全員に文書で通知します。

通知予定日 令和7年12月12日(金)

なお、選定の経緯は公表しません。また、選定結果に対する異議申し立て等は受け付けません。

- (3) 選定された広告主は、市との間で、別添の契約書を取り交わすものとします。

13. 問合せ・申込先

〒596-0045 岸和田市別所町3丁目12-1

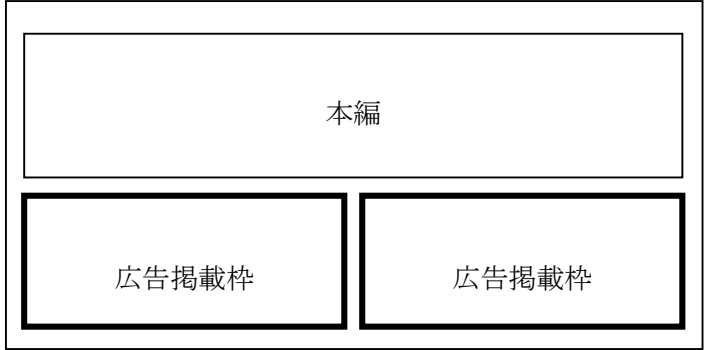
岸和田市役所 市民健康部 健康推進課 保健推進担当

電話(代表) : 072-423-8811

FAX(代表) : 072-423-8833

E-mail : kenko@city.kishiwada.osaka.jp

仕 様 書

広 告 媒 体 名 称	令和 8 年度岸和田市健康だより
配布先・配布方法	新聞折込・市内各所へ配架
予定製作冊数	44,000 枚（実際の使用枚数は配架数により下回る場合有り）
健康だよりの大きさ	A4 12 ページ
紙 質	90 ㌔
広 告 の 掲 載 場 所 (広告掲載枠の大きさ・位置)	(1) 大きさ： ① 4 枠（縦 5 cm以内 × 横 9.5 cm以内）② 3 枠（縦 5 cm以内 × 横 6.5 cm以内） (2) 位 置：（掲載位置の指定はできません） （イメージ）  ※本編の下部に掲載されます。イメージは①の大きさです。②の場合は 1 ページに 3 枠掲載されます。紙面の状況によりイメージと異なる場合があります。
刷 り 色	フルカラー（印刷により発色などが異なる場合があります）
広 告 の 枠 数	最大 7 枠（①のサイズ 4 枠、②のサイズ 3 枠）
留 意 事 項	(1) 広告内容は、「実施要綱」及び「岸和田市健康だより広告掲載民間企業等募集要項」に従うものとします。 (2) 広告掲載枠内に広告主と連絡先を明記してください。 (3) 欄外表示スペースには、次の文章が入ります(予定)。 この広告は、岸和田市の行財政改革の一環として掲載しているものです。 広告料収入は、岸和田市の歳入に組み入れられます。岸和田市が広告内容等について推奨等をするものではありません。広告内容等に関するご質問は、 広告主に直接お問い合わせください。 (4) 広告主は、広告原稿を完全データ（完全版下原稿）として入稿してください（データ形式については別途協議の上、市の指示に従っていただきます）。 ※ 広告原稿の入稿までは、広告主が負担するものとします。 ※ 広告原稿は、広告内容やデザインの詳細等について市の了解を得た後で入稿してください。 ※ 広告原稿の入稿時には、出力見本を添付してください。
広告原稿の入稿期限	令和 7 年 12 月 26 日（金）17 時 00 分（期限厳守）
広告原稿の入稿先	岸和田市役所 市民健康部 健康推進課 保健推進担当
広告掲載料の納期限	令和 7 年 12 月 19 日（金）

岸和田市長 様

広 告 掲 載 申 込 書

令和 8 年度岸和田市健康だより広告掲載民間企業等募集要項および岸和田市広告収入事業実施要綱に基づき、必要書類を添えて下記のとおり申し込みます。

なお、申し込みにあたっては、次の事項について確認・同意の上、申し込みいたします。

- ・この広告掲載の申込を審査する際に、市長が納税状況を確認することについて同意します。
- ・申込に当たり、岸和田市広告収入事業実施要綱の内容を遵守し、規定に抵触しないことを誓約します。

申込主もしくは事業者	所 在 地	
	(フリガナ) 広告主もしくは 事業者	
	代 表 者	
	業 種・ 事業内容 ※	
	担 当 者	
	連 絡 先	電 話 F A X Eメール
申 込 枠 数		枠
広 告 原 稿 案		別紙でご準備してください。
広 告 掲 載 料		円（消費税及び地方消費税を含む。）

※事業内容のわかる書類やパンフレット等の添付でも構いません。