

## 桑名市検診用封筒広告事業協力事業者募集要領

### 1 趣旨

この要領は、本市の継続的な財源の確保を行い、財政の健全な運営に資することにより、市民サービスの向上および地域経済の活性化を図るため、桑名市検診用封筒の広告事業における協力事業者を募集するものです。



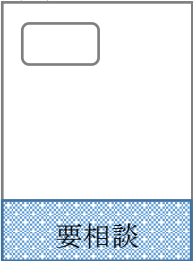

### 2 対象封筒



- (1) 結核検診の案内用封筒 (8,000 枚/年)
- (2) がん検診受診票送付用封筒 (6,000 枚/年)

### 3 協力事業者提案していただきたいこと

対象封筒に必要な事項を記入のうえ、市にできる限り安く、もしくは無償で納品していただける方法をご提案ください。(例えば封筒に広告を入れて広告収入で封筒代に充当するなど)

### 4 検診用封筒仕様について

	結核検診用	がん検診用
① サイズ・種類	<ul style="list-style-type: none"> <li>・長 3</li> <li>・窓付き(縦 4.5 cm×横 9.0 cm)</li> <li>・無地</li> <li>・アドヘア糊</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・角 2 号</li> <li>・窓付き(縦 5.0 cm×横 9.0 cm)</li> <li>・無地</li> <li>・アドヘア糊</li> </ul>
② 広告印字可能面	<p>裏面のみ印字可能</p> <p>表面 </p> <p>裏面 </p>	<p>裏面のみ印字可能</p> <p>※表面は要相談(がん検診の方が目立つ内容であれば下 6 cm幅は可能)</p> <p>表面 </p> <p>裏面 </p>

③ 必須の文字等	<ul style="list-style-type: none"> <li>結核検診のご案内（胸部 X 線検査受診票在中）</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>バス検診受診票在中</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>中身を確認し、検診当日まで大切に保管してください！</li> <li>桑名市役所 保健医療課 〒511-8601 桑名市中央町二丁目 37 番地 電話：0594-24-1182</li> <li>後納郵便のマーク</li> </ul>	
④ 必要枚数	8,000 枚	6,000 枚
⑤ 納品期限	令和 2 年 6 月上旬	令和 2 年 8 月上旬
⑥ 封筒イメージ		
⑦ 封筒の色	要相談	

## 5 申込方法など

提案を希望される方は、事前に政策創造課と協議・対話を行ったうえで、必要書類の提出をお願いします。提出書類、選定方法などは「公民連携広告事業提案制度募集要領」に準じます。ただし、提出期間に関しては納品期限がありますので、本提案募集については、令和 2 年 4 月 30 日（木）までとします。

## 6 留意事項

- (1) 広告を入れる場合は、広告主の募集は契約を締結した民間事業者が行うものとします。
- (2) 広告内容は、桑名市広告掲載基準に準ずることとします。現在の桑名市広告掲載要綱および桑名市広告掲載基準は以下のとおりです。提案内容によって要綱および基準の変更が必要なときは、市と協議のうえ変更するものとします。

### 【桑名市広告掲載要綱】

<http://www.city.kuwana.lg.jp/index.cfm/27,28846,c,html/28846/20120921-174853.pdf>

### 【桑名市広告掲載基準】

<http://www.city.kuwana.lg.jp/index.cfm/27,28846,c,html/28846/20120921-174915.pdf>