

(様式 募-4) 仙台市広告事業 募集説明書

募集件名	「特定健診受診券送付用封筒」広告募集	
募集内容	平成 30 年度の特定健診の受診券を送付するための封筒の裏面に、広告を掲載する事業者（広告代理店の応募も可能です）を募集いたします。	
募集の詳細な内容	<p>①別添広告媒体仕様書（以下「仕様書」という。）のとおりご提供ください。</p> <p>②広告掲載料は、120,000 円（消費税込み）以上からの応募とします。広告掲載料には、広告代理店手数料を含みません。また、制作費（版下・デザイン）も含まない金額です。</p> <p>※上記の金額を超えない場合は、広告枠を提供できません。</p> <p>③広告の掲載を希望する事業者又は広告代理店は、別紙「広告掲載申込書」を下記の期間内に提出してください。</p>	
選定・評価基準	<p>①「仙台市広告掲載要綱」及び「仙台市広告掲載基準」（以下「要綱等」という）に規定する規制業種・事業者は、広告を掲載する事業者として認められません。また、掲載する広告の内容は、要綱等に規定する掲載基準を満たすものとします。</p> <p>②広告掲載事業者の選定については、広告掲載料の最高額見積者を優先にいたしますが、媒体発行部署により内容等を総合的に審査し決定します。それによっても決定できない場合は、抽選により決定することとし、抽選の日時については対象者に事前に通知いたします。</p>	
募集についての説明	この募集に関して、具体的な説明を希望する場合は、下記のとおり問い合わせください。	
	期 間	平成 29 年 10 月 19 日(木)から平成 29 年 11 月 17 日(金)まで (土日・祝日を除く)の 9:00~17:00
	方 法	下記担当まで E-mail 又はお電話でお問い合わせください。
広告掲載申込書の提出	広告掲載申込書の提出期限等は下記のとおりです。	
	期 間	平成 29 年 10 月 19 日(木)から平成 29 年 11 月 17 日(金)まで (土日・祝日を除く)の 9:00~17:00
	方 法	下記担当まで直接持参するか、E-mail 又は FAX により送信してください。 なお、E-mail 又は FAX の場合は受信確認のため電話連絡をお願いします。
広告募集担当	仙台市 財政局 財政企画課 公共施設総合調整係	
	住 所	〒980-8671 仙台市青葉区国分町 3-7-1 市役所本庁舎 4 階
	電話・FAX	TEL022-214-8068 FAX022-262-6709
	E-mail	<a href="mailto:zai003005@city.sendai.jp">zai003005@city.sendai.jp</a>

[添付資料] (有) 無

- ・ 広告掲載仕様書（様式 募-5）、広告掲載申込書（様式 3）
- ・ 仙台市広告掲載要綱及び仙台市広告掲載基準は次の Web サイトをご覧ください。（仙台市 HP）  
<http://www.city.sendai.jp/zaise-kokyo/jigyosha/keyaku/jigyosha/kokoku/index.html>

[留意点]

- ア 提出期間経過後の申込書の受付はできません。
- イ 申込書の作成及び提出に係る費用は、提出者の負担となります。
- ウ 提出された申込書は、返却いたしません。
- エ 提出された書類は、審査の用以外に申込者及び提案者に無断で使用することはありません。
- オ 提出期間経過以降における申込書の差し替え及び再提出は認めません。
- カ 申込書に虚偽の記載をした場合は、当該申込書を無効とします。
- キ 広告掲載事業者に決定した者以外の申込状況については公表しません。