

印刷物広告媒体資料 (広告掲載仕様書)

広告付の印刷物を作成し、市に提供して下さる事業者等を次のとおり募集します

■印刷物について

▼表紙画像：前回（ 年 月）発行分

名称	国民健康保険証等カバー	
規格	判型	①60mm×90mm ②137mm×200mm
	ページ	-
発行部数	70000部（小口からでも可）	
発行頻度	今回限り	
発行日	（応相談）	
配布期間	（応相談）	
内容	2種類のケースを募集します。 ①カードケース 国民健康保険証が入るカードサイズのケースです。 ②カード&証ケース カードの他、診察券やはがき大の医療証等も一度に収納できるケースです。	
配布エリア	[港北]区	
配布方法	特定対象者[国民健康保険加入者等]に窓口配布	
発行元	港北区保険年金課	
備考	カバー裏表紙に、区役所の名称等を入れさせていただく場合があります。別途調整させていただきます。	

■掲載可能な広告について（図は別紙をご覧ください。）

	掲載面・位置	スペース（縦×横）	枠数	色数
①	表紙	-	-	-
	裏表紙	55mm×88mm	1枠	1色以上
②	表紙	135mm×99mm	1枠	1色以上
	裏表紙	135mm×99mm	1枠	1色以上

広告掲載が望ましくない業種・内容	介護施設、墓地等
入稿締切	応相談

※横浜市広告掲載要綱及び横浜市広告掲載基準を遵守してください。
 ※原稿内に、広告である旨を明記してください。
 ※入稿前に原稿内容の審査を受け、入稿時には出力見本を添えてください。

▼▼▼（以下、広告担当記入欄）▼▼▼

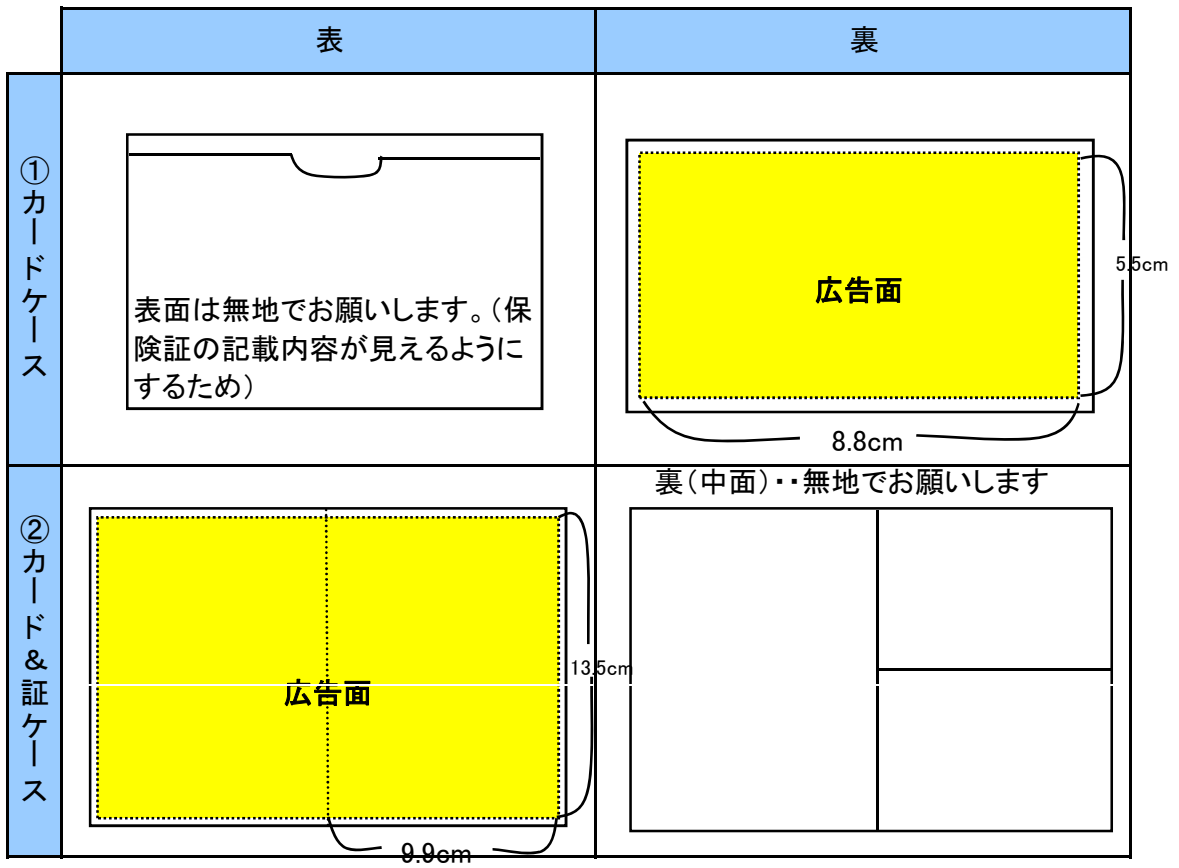
■申込みについて

申込み方法	申込書（別紙）をEメール又はFAXで下記へ送付してください。
決定方法	先着順（必ず事前にお問い合わせください）
申込み締切	平成22年3月末日

■申込み・問い合わせ先

横浜市 共創推進事業本部 共創推進課 広告担当
 〒231-0017 横浜市中区港町1-1
 電話 045-671-3959/FAX 045-664-3501/Eメール ts-koukoku@city.yokohama.jp

保険証カバーの広告面について



広告企画書

横浜市長

横浜市の媒体への広告掲載を申し込みたく、次のとおり企画内容を提案します。

申 込 者	所在地	〒 -		
	ふりがな 名称			
	ふりがな 代表者職名・氏名			
	担当者	部署名		
		ふりがな 氏名		
	連絡先	TEL		
		FAX		
		Eメール		
業種				
ホームページ URL				
企 画 内 容	企画件名			
	企画概要			
	企画詳細	別紙企画書添付		
	広告主等 (決定済みの 場合は御記入 ください)	名称		
		業種・事業内容		
		ホームページ	有・無 (http://)	
	実施内容			
条件	・各種法令及び横浜市の広告関連規定を遵守し、実施にあたっては横浜市の指示に従います。 ・横浜市税の滞納はありません。 ・横浜市が市税納付状況調査を行うことに同意します。			
備考				

※こちらもご記入ください

ご記入いただいた E メールアドレス宛に横浜市広告情報メールマガジン（広告媒体に関するお知らせ）の配信を希望されますか。（希望する ・ 希望しない）