

(秋保広告仕様)

秋田市保健所広告掲載募集仕様書

募 集 件 名	「令和８年度秋田市健診ガイド」広告募集	
募 集 内 容	①掲載広告の種類 秋田市広告掲載要綱第４条に該当しないものとする。 ②使用できる色（数）：フルカラー ③広告原稿の入稿締切日：令和８年３月30日（月） ④広告掲載料：１枠当たり50,000円（税抜）※納付は４月以降 ⑤募集枠数：８枠	
発 行 部 数	148,000部 程度	
発 行 期 間 等	５月に市内全戸へ配布するとともに、年間を通じて検診周知のため公的施設や検診実施医療機関等に配布する。	
募集に関する説明	期 間	令和８年２月２日（月）から令和８年２月27日（金）までの土曜日、日曜日および祝日を除く午前９時から正午までならびに午後１時から午後５時まで
	担当部門まで来所されるか、E-mail、電話等でお問い合わせください。	
決 定 方 法	秋田市保健所広告掲載取扱要領、秋田市広告掲載要綱および秋田市広告掲載基準に準拠。なお、決定通知については、令和８年３月13日（金）までに発送する。	
掲 載 面 ・ 位 置	「秋田市健診ガイド」（Ａ４ 24ページ）最終面 １枠当たり 縦7cm × 横9.5cm ※掲載面については変更となる場合がある。	
申 請 書 の 提 出	期 間	令和８年２月９日（月）から令和８年２月27日（金）までの土曜日、日曜日および祝日を除く午前９時から正午までならびに午後１時から午後５時まで
	提出先	〒010-0976 秋田市八橋南一丁目８番３号 秋田市保健所 保健予防課 （保健所２階10番窓口）
担 当 部 門	秋田市保健所 保健予防課 検診担当	
	所 在 地	〒010-0976 秋田市八橋南一丁目８番３号
	電話・FAX	TEL 018-883-1176 FAX 018-883-1173
	E-mail	ro-hlpr@city.akita.lg.jp
備 考	①秋田市の推進している施策に反する広告又は反すると誤解を受ける可能性の高い広告は掲載しない ②広告には広告の責任の所在を表示すること	