

(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	<p>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。</p> <p>②使用できる色(数)：フルカラー</p> <p>③広告原稿の入稿締切日：令和8年3月30日(月)</p> <p>④広告掲載料：1枠当たり50,000円(税抜) ※納付は4月以降</p> <p>⑤募集枠数：8枠</p>	
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	<p>「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</p> <p>※掲載面については変更となる場合がある。</p>	
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	<p>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</p> <p>②広告には広告の責任の所在を表示すること</p>	