

広告掲載者募集要項（御前崎市総合保健福祉センター送迎車）

市立御前崎総合病院（御前崎市総合保健福祉センター）で所有する公用車への広告掲載について、次のとおり実施することとし、広告を掲載する事業者等を募集します。

■媒体名等

名称	市立御前崎総合病院公用車 (御前崎市総合保健福祉センター) 5台	
内容(用途)	通所リハビリ及び透析患者送迎時に使用する公用車両	
募集車両	市立御前崎総合病院(御前崎市総合保健福祉センター)で管理する公用車両のうち、広告掲載等を行っていない車両(5台)	
規格	掲載場所	車両側面ドア 両面 2箇所
	寸法	縦 30 cm 以内×横 50 cm 以内 (1 枠あたり)
	材質	マグネットシート※1
掲載期間	令和 8 年 4 月 1 日 ~ 令和 9 年 3 月 31 日	

■見本写真



※1 広告掲載物の作成及び経費については、広告主の負担となります。

■広告内容

	掲載車両	掲載位置	色彩、デザイン等
1号車	トヨタ ハイエース	車両側面(両面)	広告の色彩、意匠その他デザイン等は次のいずれにも該当しないこと。 (1)道路交通上の安全を阻害するおそれがあるもの (2)車両運行上の支障となるもの (3)地色が信号機、道路標識等の効用を妨げるおそれがあるもの (4)周囲の運転者の誤解を招き、または注意力を散漫とさせるおそれがあるもの
2号車	トヨタ レジアスエース	車両側面(両面)	
3号車	トヨタ レジアスエース	車両側面(両面)	
4号車	トヨタ ハイエース	車両側面(両面)	
5号車	トヨタ レジアス	車両側面(両面)	

■広告掲載料

60,000 円（消費税及び地方消費税を含む）

■ 広告掲載に関する条件

御前崎市広告掲載要綱、御前崎市広告掲載基準を必ずお読みいただき、遵守してください。

■ 原稿の制作等

広告原稿案（デザイン案）提出締切	令和 8 年 2 月 13 日（金）
掲載物納品締切	令和 8 年 3 月 19 日（木）

※広告掲載料には制作費（版下・デザイン）は含んでおりません。完全データにて入稿してください。（データ形式：JPEG、PNG、PDF、文字はアウトライン化）

※申込時に広告原稿案又はデザイン案を提出し、原稿内容の審査を受けてください。

※掲載物納品締切までに掲載物をご提出いただけない場合、広告を掲載できない場合があります。その場合であっても納入された広告掲載料は還付できませんので、ご承知おきください。

■ 申込み

申込み資格	御前崎市広告掲載要綱、御前崎市広告掲載基準に掲載のとおり。 申込者は広告主に限ります。
申込方法	申込書に必要事項を記載の上、必要書類を添付して下記の申込先に提出してください。（郵送可）
申込書に添付する書類	○会社概要、事業内容等がわかるもの ○資格又は免許を必要とする業種にあつては、それを証明する書類の写し ○広告原稿案又はデザイン案（電子メールその他電磁的方法により提出）
申込期間	令和 8 年 1 月 13 日（火）～令和 8 年 2 月 13 日（金） 土・日曜日、祝日を除く午前 8 時 15 分～午後 5 時 00 分 ※郵送又は電子メールの場合、2 月 13 日（金）必着とします。
広告掲載者の決定方法	市内に事業所を有する方を優先し、条件が同一の場合は、抽選により決定します。
広告掲載料の納付	掲載料は一括前納していただきます。病院から送付する納入通知書で指定期日までに納付してください。 ※納付されなかった場合、広告は掲載できません。
その他の留意事項	広告枠下に「広告内容に関することは、広告主にお問い合わせください。広告主及び広告内容と御前崎市総合保健福祉センターの業務とは直接関係ありません。」の文章が入りますので、ご了承ください。
申込・問合せ先	（担当課名）市立御前崎総合病院 管理課 （所在地）御前崎市池新田 5585 番地 （TEL/fax）0537-86-8511/0537-86-8518 （Eメール）byokanri@city.omaezaki.shizuoka.jp

■ 参考図面

・ 掲載場所



・ 広告イメージ

