

○ふじみ野市健康カレンダー広告掲載取扱基準

(趣旨)

第1条 この基準は、ふじみ野市有料広告取扱要綱（平成22年ふじみ野市告示第67号。以下「要綱」という。）に基づき実施するふじみ野市健康カレンダー（以下「健康カレンダー」という。）への広告掲載の取扱いに関し必要な事項を定めるものとする。

(広告掲載の基準)

第2条 健康カレンダーに掲載する広告物は、要綱第3条及びふじみ野市有料広告の掲載基準及び広告主の責務に関する要領（以下「要領」という。）第2項に適合したものでなければならない。

(広告掲載の位置)

第3条 広告の掲載位置は健康カレンダー内とし、ページの下段で市長が指定する位置とする。

(広告の規格及び掲載料金)

第4条 広告の規格及び掲載料金は、別表のとおりとする。

(掲載の申込み)

第5条 市長は、市報ふじみ野、市ホームページ等により、広告を掲載しようとする者（以下「申込者」という。）を公募するものとする。

2 申込者は、市長の定める期間内に掲載しようとする広告の概要等を記載した健康カレンダー広告掲載申込書（様式第1号。以下「申込書」という。）に掲載しようとする広告の見本又は原稿を添えて市長に提出しなければならない。

3 広告掲載の申込みは、申込者1人につき別表の区分の1枠とする。

(掲載の審査及び決定)

第6条 市長は、前条第2項の申込書の提出を受けたときは、速やかに内容の審査を行い、掲載の可否を決定し、健康カレンダー広告掲載決定通知書（様式第2号）又は健康カレンダー不掲載決定通知書（様式第3号）により申込者に通知するものとする。

2 市長は、特に必要があると認めるときは、別に定めるふじみ野市有料広告審査委員会の意見を聴き、掲載の可否を決定することができる。

3 募集期間に、同一広告掲載場所に要綱第7条に規定する優先順位を同じくする複数の掲載申込みがあったときは、要綱の趣旨をふまえ抽選により決定するものとする。ただし、募集期間内に応募がなく、募集期間後も募集を延長して受付している場合は、受付期間順とする。

(広告掲載料の納付)

第7条 前条の健康カレンダー広告掲載決定通知書を受けた者（以下「広告主」という。）は、市長の指定する期日までに掲載料を納付しなければならない。

2 既納の広告掲載料は、還付しない。ただし、広告主の責めに帰さない理由

により広告を掲載することができなかったときは、その全部又は一部を還付する。

（広告の作成及び提出）

第 8 条 広告主は、広告原稿を市長が指定する期日までに、指定する場所に提出するものとする。

2 広告原稿は、広告主の責任及び負担で作成するものとする。

（広告内容等の変更）

第 9 条 市長は、広告の内容、デザイン等が各種法令に違反している、あるいはそのおそれがある、又はこの基準に抵触していると判断したときは、広告主に対して広告の内容の変更を求めることができる。

（広告掲載の取消し）

第 1 0 条 市長は、広告主又は広告内容等が次の各号のいずれかに該当するときは、広告の掲載を取り消すものとする。

- （1）市長が指定する期日までに広告主が広告掲載料を納付しないとき。
- （2）市長が指定する期日までに広告主が広告原稿を提出しないとき。
- （3）前条の規定による広告内容の変更を広告主が行わないとき。
- （4）広告の内容等が各種法令に違反し、若しくは違反するおそれがあるとき、又はこの基準に違反するとき。
- （5）前各号に掲げるもののほか、広告として不適切と判断したとき。

（広告主の責任）

第 1 1 条 広告の内容に関する責任は、広告主が負うものとする。

2 広告原稿の作成費用は、広告主の負担とする。

（その他）

第 1 2 条 この基準に定めるもののほか必要な事項は、市長が別に定める。

附 則

この基準は、令和 5 年 9 月 1 日から施行する。

別表（第 4 条関係）

健康カレンダー詳細	A 4 1 2 頁 カラー
掲載枠数	広告公募時に提示
規格	1 スペース（4 5 mm×9 1 mm） 2 スペース（4 5 mm×1 8 4 mm）
掲載料金	1 スペース 2 0，0 0 0 円 2 スペース 4 0，0 0 0 円
刷色	カラー
部数・使用期間	広告公募時に提示

様式第 1 号（第 5 条関係）

健康カレンダー広告掲載申込書

年 月 日

ふじみ野市長 宛て

申込者

住所（所在地）

氏名（法人の場合は、名称及び代表者名）

⑩

電話番号

F A X 番号

電子メールアドレス

（担当者氏名）

ふじみ野市健康カレンダー広告掲載取扱基準第 5 条第 2 項の規定により、下記のとおり広告を掲載したいので、原稿概要を添えて申し込みます。なお、第 6 条第 1 項に規定する審査のため、申込者の市税に関する滞納の有無を調査することに同意します。

記

1 掲載希望枠数（次のいずれかに○を付けること。）

1 スペース 2 スペース どちらでもよい

添付書類

1 広告の原稿

2 市区町村民税の納税証明書（申込者が市外在住（所在地）の場合）

様式第 2 号（第 6 条関係）

健康カレンダー広告掲載決定通知書

ふ保第 号
年 月 日

様

ふじみ野市長

年 月 日付けで申込みのありました有料広告の掲載につきましては、ふじみ野市健康カレンダー広告掲載取扱基準第 6 条の規定により審査をした結果、下記のとおり掲載することを決定しましたので通知します。

記

- 1 広告掲載誌の配布予定時期
来年の 4 月号の市報と同じ
- 2 広告のスペース数
スペース
- 3 広告掲載料
円
- 4 納付期限
年 月 日
- 5 その他

様式第 3 号（第 6 条関係）

健康カレンダー広告不掲載決定通知書

ふ保第 号
年 月 日

様

ふじみ野市長

年 月 日付けで申込みのありました有料広告の掲載につきましては、ふじみ野市健康カレンダー広告掲載取扱基準第 6 条の規定により審査をした結果、下記のとおり掲載することができませんので通知します。

記

1 不掲載理由