

令和8年度版福知山市健康づくりかわら版広告募集要項(仕様書)

1 印刷物の概要

名 称	令和8年度版福知山市健康づくりかわら版
規 格	A3版2つ折り(A4姿)両面フルカラー刷り 8ページ
発 行 日	令和8年4月2日(予定)
発 行 部 数	32,800部
内 容	令和8年度に実施する集団・個別健診(検診)案内や健康づくり等に関するもの
対 象 者	福知山市民
配 布 方 法	各戸配布、関係機関先に設置
発 行 元	福知山市

2 印刷物(広告)の概要

広 告 枠 数	2枠
掲 載 場 所	最終頁
広 告 の 大 き さ	[縦]8.6cm×[横]9.3cm
広 告 の 色	フルカラー
広 告 掲 載 料	10,476円/枠

3 申し込み

申 込 方 法	福知山市有料広告掲載申込書と添付書類(広告原稿)及び本市又は本店住所地が発行する納税証明書(市税に滞納がないことの証明)を持参により下記の申込先に提出してください。
申 込 期 限	令和8年1月26日(月)から令和8年2月6日(金)午後5時まで ※郵送の場合は必着

4 選定方法

選 定 方 法	当該広告掲載希望者及び広告内容が適当と認められるものを広告主として選定する。また、複数の応募があった場合は、福知山市有料広告掲載要綱第4条各号の順を優先順位とし、同順位の場合は抽選により決定する。
---------	--

5 留意事項

広告原稿の表示	広告原稿には、広告主の名称及び連絡先(固定電話番号に限る)を表示してください。
そ の 他	広告掲載に関することは、福知山市有料広告掲載要綱、福知山市広告掲載基準、令和8年度版福知山市健康づくりかわら版広告要領 及び 令和8年度版福知山市健康づくりかわら版広告募集要項(仕様書)を御参照ください。

6 申し込み・問い合わせ先

申 し 込 み	〒620-8501 京都府福知山市字内記13番地の1 福知山市 健康福祉部 健康医療課 保健企画係(福知山市役所2階)
問 い 合 わ せ	福知山市 健康福祉部 健康医療課 保健企画係 TEL 0773-23-2788 FAX 0773-23-5998