

大阪市立社会福祉センター広告掲出申込書

令和 年 月 日

大阪市長 様

所在地 _____

名称 _____

ふりがな

代表者職・氏名 _____

生年月日 T・S・H 年 月 日

電話番号 _____

F A X _____

E - m a i l _____

担当者職・氏名 _____

※大阪市広告事業協力広告代理店制度を活用する場合は、広告代理店についてご記入ください。

大阪市立社会福祉センター施設内壁面広告募集要項の条件により、次のとおり申し込みます。

記

1. 広告の種類

_____ポスター (縦 _____ mm×横 _____ mm)

2. 掲出希望枠数

_____ 枠

3. 掲出場所 (複数記載可能)

_____ 物件番号 _____ 番

4. 掲出希望期間

_____ 令和 年 月 日から _____ 令和 年 月 日まで

5. 広告料 (大阪市広告事業協力広告代理店制度を活用する場合は、ご記入不要です。)

_____ 金 _____ 円 (税込)

内訳 (金 3,000 円× _____ 枠× _____ か月)

(金 6,000 円× _____ 枠× _____ か月)

6. 掲出する広告 (広告代理店が代理で申し込みを行う場合のみ広告主についてご記入ください)

所在地 _____
名称 _____
代表者職・氏名(ふりがな) _____
生年月日 T・S・H 年 月 日

7. 広告原稿
別添のとおり

8. 確認事項

確認されましたら、□にチェックを入れて下さい。)

大阪市行政財産広告取扱規則及び大阪市立社会福祉センター行政財産広告掲出要領を遵守します。また、次に掲げる要件をすべて満たしています。

(1) 契約を締結する能力を有しない者でないこと。

(2) 破産手続開始の決定を受けて復権を得ない者でないこと。

(3) 大阪市税の滞納がないこと。

(4) 暴力団員又は大阪市暴力団排除条例施行規則第3条各号に掲げる者のいずれにも該当しないこと。

注意

- ・暴力団排除のため個人情報警察に照会することがあります。
- ・暴力団排除のため団体の役員名簿等の提出を求められることがあります。
- ・上記に掲げる者に該当する者と大阪市が大阪府警察本部から通報を受け、又は大阪市の調査により判明した場合は、大阪市が大阪市暴力団排除条例及び大阪市契約関係暴力団排除措置要綱に基づき、大阪市ホームページ等において、その旨を公表することがあります。

9. アンケート

今回の募集をどのような形でお知りになりましたか？

該当する番号に○をしてください。(複数回答可)

1 大阪市ホームページを見た

2 大阪市が配信する広告事業メールマガジンを見た

3 福祉局が発信するSNS (XおよびLINE) を見た

4 広告代理店から紹介された

5 知人から紹介された

6 その他 ()

ご協力ありがとうございました。

☆大阪市 広告事業 メールマガジン登録募集中☆

大阪市では、最新の募集情報をメールマガジンで配信しています。配信希望の方には、パソコンからこちらに空メールを送っていただきますと、登録メールをお送りします。

登録無料!!

osaka.entry6@mmag.city.osaka.lg.jp