

広告掲載申込書（施設広告：先着順）

横浜市長

以下のとおり申し込みます。

申 込 者	所在地	〒 -		
	ふりがな 名称			
	代表者役職名・氏名			
	担当者	部署名		
		ふりがな 氏名		
	連絡先	TEL/FAX	TEL	/ FAX
		Eメール		
業種・事業内容				
ホームページ URL				
※「広告主」の欄は、申込者と異なる場合で決定済みの場合のみ記入してください。				
広 告 主	所在地	〒 -		
	ふりがな 名称			
	業種・事業内容			
	ホームページ URL			
申 込 内 容	募集対象事業名称	令和5年度横浜市民防災センター広告事業		
	広告内容 ※ ¹ 希望する箇所に申し込み 枠数を記入してください。 ※ ² 展示イメージ（別紙）を 記載してください。	・災害シアター__枠※ ¹ ・デジタルサイネージ__枠※ ¹ ・エントランス左側での展示__枠※ ¹ ※ ² ・エントランス右側での展示__枠※ ¹ ※ ² ・待合スペースでの展示__枠※ ¹ ※ ²		
	広告期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		
	物品提供による広告 ※ ¹ 希望する配布時期に○を 記入してください。	提供品（ ） 配布希望時期 常時__ イベント時__※ ¹		
	個人情報の収集	有 ・ 無	⇒有の場合（該当するものにチェックしてください） <input type="checkbox"/> 名前 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> その他（ ） ●収集対象（「例：「中学生以下」「65歳以上」） ●収集規模（「例：アンケート配布数 ○部」）	
契 約 事 項	・横浜市の広告関連規程を遵守します。 ・横浜市暴力団排除条例 第2条第2号から第5号に定められた者に該当しません。また、誓約事項に反しないことを確認するため、横浜市から役員名簿等の提出を求められたときは、速やかに提出し、横浜市が本誓約書及び該当役員名簿等を、神奈川県警察に提供することに同意します。 ・横浜市税の滞納はありません。横浜市が申込者及び広告主の市税納付状況調査を行うこと、また当該調査により滞納を確認した場合には、滞納者の氏名等を公表する可能性があることに同意しますに同意します。 ・申込者が広告代理店である場合、広告主に対して横浜市が定める広告料を超える金額で販売しません。 ・誓約事項と相違する事項が判明した場合、又は当該誓約事項に反した場合に、契約の相手方としないこと、契約解除を行うこと等、横浜市が行う契約に係る一切の措置について、異議の申立てを行いません。			

※ ご記入いただいたEメールアドレス宛に横浜市広告情報メールマガジン（広告媒体に関するお知らせ）の配信を希望されますか。（希望する ・ 希望しない ・ 登録済）

該当する申込み欄に記載してください。

別紙

○広報物の展示(エントランス)

<p>展示内容 (具体的に記載してください。)</p>	
<p>展示イメージ</p>	<p>A diagram of a rectangular display panel. The height is labeled as 高さ: 30 cm. The width is labeled as 幅: 40 cm. The depth is labeled as 奥行: 35 cm. Dashed lines indicate the dimensions from the corners of the panel.</p>

○広報物の展示(共助エリア)

<p>展示内容 (具体的に記載してください。)</p>	
<p>展示イメージ</p>	<p>A diagram showing two views of a display panel. The front view is a rectangle with a height of 高さ: 125 cm ※パネル設置面 and a width of 幅: 90 cm. The side view is a vertical rectangle with a depth of 奥行: 60 cm. Dashed lines connect the dimensions to the corresponding parts of the panel.</p>

広告掲載申込書（施設広告：先着順）

横浜市長

以下のとおり申し込みます。

申 込 者	所在地	〒221-0844 神奈川県横浜市神奈川区沢渡 4-7		
	ふりがな 名称	かぶしきがいしゃ よこはましみんなぼうさいせんたー 株式会社 横浜市民防災センター		
	代表者役職名・氏名	代表取締役 横浜 一郎		
	担当者	部署名	予防部	
		ふりがな 氏名	よこはましみんなぼうさいせんたー よこはま じろう 横浜市民防災センター 横浜 次郎	
	連絡先	TEL/FAX	TEL 045-312-0119 / FAX 045-312-0386	
		Eメール	sy-shiminbosai@city.yokohama.jp	
業種・事業内容	予防業務			
ホームページ URL	https://bo-sai.city.yokohama.lg.jp/			
※「広告主」の欄は、申込者と異なる場合で決定済みの場合のみ記入してください。				
広 告 主	所在地	〒 -		
	ふりがな 名称			
	業種・事業内容			
	ホームページ URL			
申 込 内 容	募集対象事業名称	令和5年度横浜市民防災センター広告事業		
	広告内容 ※ ¹ 希望する箇所に申し込み 枠数を記入してくださ い。 ※ ² 展示イメージ（別紙）を 記載してください。	・災害シアター <u>2</u> 枠※ ¹ ・デジタルサイネージ <u>2</u> 枠※ ¹ ・エントランス左側での展示 <u> </u> 枠※ ¹ ※ ² ・エントランス右側での展示 <u> </u> 枠※ ¹ ※ ² ・待合スペースでの展示 <u> </u> 枠※ ¹ ※ ²		
	広告期間	令和5年4月1日 ~ 令和6年3月31日		
	物品提供による広告 ※ ¹ 希望する配布時期に○を 記入してください。	提供品（ <u> </u> ホイッスル <u> </u> ） 配布希望時期 常時 <u>○</u> イベント時 <u> </u> ※ ¹		
	個人情報の収集	有 <input type="checkbox"/> 名前 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> その他（ <u> </u> ） <input checked="" type="checkbox"/> 収集対象（「例：「中学生以下」「65歳以上」」 <u> </u> ） <input checked="" type="checkbox"/> 収集規模（「例：アンケート配布数 <u>○</u> 部」 <u> </u> ）		
契 約 事 項	・横浜市の広告関連規程を遵守します。 ・横浜市暴力団排除条例 第2条第2号から第5号に定められた者に該当しません。また、誓約事項に反しないことを確認するため、横浜市から役員名簿等の提出を求められたときは、速やかに提出し、横浜市が本誓約書及び該当役員名簿等を、神奈川県警察に提供することに同意します。 ・横浜市税の滞納はありません。横浜市が申込者及び広告主の市税納付状況調査を行うこと、また当該調査により滞納を確認した場合には、滞納者の氏名等を公表する可能性があることに同意します。 ・申込者が広告代理店である場合、広告主に対して横浜市が定める広告料を超える金額で販売しません。 ・誓約事項と相違する事項が判明した場合、又は当該誓約事項に反した場合に、契約の相手方としないこと、契約解除を行うこと等、横浜市が行う契約に係る一切の措置について、異議の申立てを行いません。			